**Tel: 0 224 573 45 20**

**E-posta: 747705@meb.k12.tr**

**Web: www.saadetocalgiray.meb.k12.tr**

**Adres: Muradiye Mah.EML. Cad.Orhangazi/Bursa**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ÖĞRENCİYİ İŞ YERİNDE GÖZLEM VE İZLEME FORMU** | | | |
| **SAADET ÖCALGİRAY ÖZEL EĞİTİM MESLEK OKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**  **Öğrencinin:**  **Adı-Soyadı** : ......................................................................................................................................  **Sınıfı ve Numarası** : ......................................................................................................................................  **İzleme Tarihi** : ......................................................................................................................................  **Öğrencinin Yaptığı İş** : ......................................................................................................................................   |  |  | | --- | --- | | **KOORDİNATÖR ÖĞRETMENİN**  Adı Soyadı  ……………………………….  **İmza :** ……………………….. | **KOORDİNATÖR MÜDÜR YRD.**  Adı Soyadı  Cabbar EREN  **İmza :** …………………… |  |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  |  | | | | |
| **A. Gözlem ve izleme ile ilgili konular:** | **Evet** | **Hayır** | **Açıklama** |
| 1. İş yeri kurallarına uyma |  |  |  |
| 1. Çalıştığı bölümün kurallarına uyma |  |  |  |
| 1. Plânlı iş yapma |  |  |  |
| 1. İş yerindekilerle olumlu ilişkiler kurma |  |  |  |
| 1. Grup içi çalışmalarda verilen görevleri yerine getirme |  |  |  |
| 1. İş yerindeki güvenlik tedbirlerine uyma |  |  |  |
| 1. İş ahlâkının gerektirdiği davranışlara uyma |  |  |  |
| **B. Açıklanması gereken diğer hususlar:** | | | |
|  | | | |
|  | | | |