 Tarih:…../…../20…

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ÖĞRENCİNİN | T.C. Kimlik Numarası | : |
| Adı Soyadı | : |
| Öğrenci Numarası | : |
| Firma Adı | : |

|  |
| --- |
| İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM  İzleyici Öğretim Elemanının Öğrenci İzlenimleri |
| Öğrencinin işletmede çalıştığı iş günü sayısı\*:  Değerlendirme Notu (Vize notu yerine geçecektir):  İzleyici Öğretim Elemanı İmzası |

\* Öğrencinin hastalık, izin vb. nedenlerle çalışmadığı günler ve cumartesi-pazar hariç sayıdır.