****



**BANDIRMA ONYEDİ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ**

**BELEDİYE GÜVENLİK/ZABITA BİRİMLERİNDE MESLEKİ EĞİTİM**

**HAFTALIK DEVAM ÇİZELGESİ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Adı-Soyadı :** |  |
| **T.C. Kimlik No :** |  |
| **Hafta Başlangıcı:**(Gün / Ay / Yıl) |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **PAZARTESİ** | **SALI** | **ÇARŞAMBA** | **PERŞEMBE** | **CUMA** |
|  | **SAAT** | **İMZA** | **SAAT** | **İMZA** | **SAAT** | **İMZA** | **SAAT** | **İMZA** | **SAAT** | **İMZA** |
| **GİRİŞ** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ÇIKIŞ** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **İşyeri Sorumlusunun Hafta İçi Uygulamalar Dikkate Alındığında** | **DEĞERLENDİRME** |
|  | **Öğrenciyi Değerlendirme Kriterleri** | **Uygun** | **Kararsız** | **Uygun Değil** |
| **1** | Çalışma Saatlerine Uyumu | **O** | **O** | **O** |
| **2** | İşe ve İşyerine Aidiyet Duygusu | **O** | **O** | **O** |
| **3** | İş ve İşyeri Disiplinine Uyumu | **O** | **O** | **O** |
| **4** | Ekip Çalışmasına Yatkınlığı | **O** | **O** | **O** |
| **5** | İşbaşı Eğitimi Öğretim Etkinliğinin Performansa Katkısı | **O** | **O** | **O** |
| **6** | Mesleği ile İlgili Sorumlulukları Yerine Getirme | **O** | **O** | **O** |
| **7** | Teorik Bilgiyi Pratiğe Dönüştürme | **O** | **O** | **O** |
| **8** | Yaptığı İşin Farkındalığı | **O** | **O** | **O** |
| **9** | İletişim Becerisi | **O** | **O** | **O** |
| **10** | Zamanı Etkin Kullanma | **O** | **O** | **O** |
| **İşletmenin Görüş ve Önerileri:** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Sorumlu Öğretim Elemanı** | **İşletme Yetkilisi / Eğitici Personel** | **Öğrenci** |
| **Adı-Soyadı :** |  |  |  |
| **Tarih (Hafta Bitişi):** |  |  |  |
| **İmza / Kaşe / Mühür :** |  |  |  |