*(Bu form, İTAK denetmeninin, iş yeri son ziyareti sonrası* ***genel izlenimlerini*** *aktarması amacıyla düzenlenmiştir.)*

|  |  |
| --- | --- |
| İş Yeri Adı - Çalışma Alanı |  |
| Görüşme Yapılan İş Yeri Yetkilisi |  |
| İş Yeri Son Ziyaret Tarihi | ……/……/20….. |

|  |
| --- |
| **İŞ YERİ UYGUNLUĞUNUN DEĞERLENDİRİLMESİ** |
|  | **Çİ** | **İ** | **Y** | **Z** | **ÇZ** | **B** |
| İş yerinin kurumsal yapısı |  |  |  |  |  |  |
| İş yerinin mesleki eğitim ve staj uygulamasına olan ilgisi |  |  |  |  |  |  |
| İş yerinin mesleki eğitim ve staj öğrencisinin bölümüyle olan ilgisi |  |  |  |  |  |  |
| İş yerinin, mesleki eğitim ve staj uygulamasının gerektirdiği alanlarda bilgi birikimi seviyesi |  |  |  |  |  |  |
| İş yerinde mesleki eğitim ve staj programına uygun olan bölümlerin sayısı |  |  |  |  |  |  |
| İş yerinde mesleki eğitim için ayrılmış personel ve donanım durumu, uzman sayısının yeterliliği |  |  |  |  |  |  |
| İş yeri/değerlendirme yetkilisinin uzmanlık ve yetkinliklerinin mesleki eğitim ve staj programı ile uyumluluğu ve yeterliliği |  |  |  |  |  |  |
| İş yerinin mesleki eğitim ve staj öğrencisinin gelişimine olan katkısı |  |  |  |  |  |  |
| İş yerinin inovatif yaklaşımı |  |  |  |  |  |  |
| İş yerinin, iş sağlığı ve güvenliği ile ilgili tedbirleri |  |  |  |  |  |  |
| **Çİ**: Çok İyi; **İ**: İyi; **Y**: Yeterli; **Z**: Zayıf; **ÇZ**: Çok Zayıf; **B**: Bulunmuyor |
| **İTAK Denetmeni Diğer (Gerekçeli) Görüşler:** |
| Lütfen Belirtiniz: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **Değerlendirme** | **Puan** |
| **Çok İyi** | **10** |
| **İyi** | **8** |
| **Yeterli** | **6** |
| **Zayıf**  | **4** |
| **Çok Zayıf** | **2** |
| **Bulunmuyor** | **0** |

 | **İTAK Denetmeni;****Unvanı Adı Soyadı:****İmza:****Tarih:** |