



**T.C.**  
**SİVAS CUMHURİYET ÜNİVERSİTESİ**  
**TEKNOLOJİ FAKÜLTESİ**  
**İŞYERİ EĞİTİMİ DENETİM FORMU**

**ÖĞRENCİNİN BİLGİLERİ**

Adı Soyadı : .....  
Numarası : .....  
Bölümü : .....  
İmzası : .....  
İşyeri Eğitimi Yaptığı İşletme: .....  
İşyeri Eğitimi Yaptığı Bölüm/Kısım: .....  
İşyeri Eğitimine Başlama Tarihi: ...../...../.....

**İŞYERİ EĞİTİMİ YETKİLİSİNİN ÖĞRENCİ HAKKINDAKİ İZLENİMLERİ**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Adı Soyadı : .....  
Tarih : .....  
İmza/Kaşe : .....

**DENETÇİ ÖĞRETİM ELEMANININ ÖĞRENCİ HAKKINDAKİ İZLENİMLERİ**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....  
.....

Yukarıda bilgileri verilen öğrencinin İşyeri Eğitimini .....  
adresindeki işyerinde ...../...../20... tarihinde izleme ziyaretinde bulundum.

Denetçi Öğretim Elemanı : .....  
Tarih/İmza : .....

Not: Bu form her denetim ayının son haftası içinde Denetçi Öğretim Elemanı tarafından Bölüm Başkanlığına teslim edilmelidir. Dönem sonunda Bölüm Başkanlığı tarafından İşyeri Eğitimi Komisyonu Başkanlığına iade edilir.