|  |  |
| --- | --- |
| Uygulamalı Mühendisin Adı, Soyadı |  |
| Uygulamalı Mühendisin Bölümü |  |
| Kuruluş/Firma İsmi - Çalışma Alanı |  |
| Görüşme Yapılan Kuruluş/Firma Yetkilisinin Adı, Soyadı ve Görüşmenin Şekli (ziyaret, telefon, e-posta vb.) |  |
| Dönem ve Görüşme/Değerlendirme Tarihi | ……………………………………Dönemi …./…./202…. |

|  |
| --- |
| **I. UYGULAMALI MÜHENDİS ADAYIN DEĞERLENDİRİLMESİ**  |
|  | **Çİ** | **İ** | **Y** | **Z** | **ÇZ** | **B** |
| Kuruluş çalışanları (amirleri ve takım arkadaşları) ile uyumu |  |  |  |  |  |  |
| Uygulamalı mühendisin faaliyetlerin gerçekleştirmesindeki becerisi |  |  |  |  |  |  |
| Uygulamalı mühendisin verilen görevi yerine getirme becerisi |  |  |  |  |  |  |
| Dönem içerisindeki faaliyetlerin Uygulamalı mühendise sağladığı kazanımlar |  |  |  |  |  |  |
| Uygulamalı mühendisin iş sağlığı ve güvenliği ile ilgili tedbirleri alması |  |  |  |  |  |  |
| **Çİ**: Çok İyi; **İ**: İyi; **Y**: Yeterli; **Z**: Zayıf; **ÇZ**: Çok Zayıf; **B**: Bulunmuyor |
| **Akademik Danışmanın Diğer (Gerekçeli) Görüşleri ile dönem içerisinde gerçekleştirilen faaliyetler hakkında bilgi verilmesi** |
| Lütfen Belirtiniz: |

|  |
| --- |
| **II. UYGULAMALI MÜHENDİS ADAYIN FİRMAYI DEĞERLENDİRMESİ**  |
|  | **Çİ** | **İ** | **Y** | **Z** | **ÇZ** | **B** |
| Uygulamalı mühendisin kuruluş hakkındaki görüşleri |  |  |  |  |  |  |
| Uygulamalı mühendisin kuruluştaki danışmanıyla ilgili görüşleri |  |  |  |  |  |  |
| Kuruluşun Uygulamalı mühendise olan katkısı |  |  |  |  |  |  |
| Kuruluşta çalışanların Uygulamalı mühendise karşı olan davranışları |  |  |  |  |  |  |
| Kuruluşun iş sağlığı ve güvenliğine verdiği önem |  |  |  |  |  |  |
| **Çİ**: Çok İyi; **İ**: İyi; **Y**: Yeterli; **Z**: Zayıf; **ÇZ**: Çok Zayıf; **B**: Bulunmuyor |
| **Akademik Danışmanın Diğer (Gerekçeli) Görüşleri** |
| Lütfen Belirtiniz: |

|  |
| --- |
| **III. KURULUŞUN UYGULAMALI MÜHENDİSLİK PROGRAMINA UYGUNLUĞUNUN DEĞERLENDİRİLMESİ** |
|  | **Çİ** | **İ** | **Y** | **Z** | **ÇZ** | **B** |
| Kuruluşun kurumsal yapısı |  |  |  |  |  |  |
| Kuruluşun Uygulamalı Mühendislik uygulamasına olan ilgisi |  |  |  |  |  |  |
| Kuruluşun Uygulamalı Mühendisin bölümüyle olan ilgisi |  |  |  |  |  |  |
| Kuruluşun Uygulamalı mühendislik programın gerektirdiği tüm alanlarda bilgi birikimi seviyesi |  |  |  |  |  |  |
| Kuruluşta Uygulamalı programına uygun olan bölümlerin sayısı |  |  |  |  |  |  |
| Kuruluşta Uygulamalı Mühendislik programına ayrılmış personel ve donanım durumu, mühendis sayısının yeterliliği |  |  |  |  |  |  |
| Kuruluş danışmanının uzmanlık ve yetkinlikleri uygulamalı programı ile uyumluluğu ve yeterliliği |  |  |  |  |  |  |
| Kuruluşun Uygulamalı mühendisin gelişimine olan katkısı |  |  |  |  |  |  |
| Kuruluşun Ar-Ge çalışması |  |  |  |  |  |  |
| Kuruluşun, iş sağlığı ve güvenliliği ile ilgili tedbirleri |  |  |  |  |  |  |
| **Çİ**: Çok İyi; **İ**: İyi; **Y**: Yeterli; **Z**: Zayıf; **ÇZ**: Çok Zayıf; **B**: Bulunmuyor |
| **Akademik Danışmanın Diğer (Gerekçeli) Görüşleri** |
| Lütfen Belirtiniz: |

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

|  |  |
| --- | --- |
| **Değerlendirme** | **Puan** |
| **Çok İyi** | **100** |
| **İyi** | **80** |
| **Yeterli** | **60** |
| **Zayıf**  | **40** |
| **Çok Zayıf** | **20** |
| **Bulunmuyor** | **0** |

 | **Akademik Danışmanın;****Unvanı Adı Soyadı:****İmza:****Tarih:** |