



T.C.
KONYA TEKNİK ÜNİVERSİTESİ
TEKNİK BİLİMLER MESLEK YÜKSEKOKULU
ZİYARETÇİ ÖĞRETİM ELEMANI DEĞERLENDİRME FORMU

F-4

ÖĞRENCİNİN

Adı Soyadı :
Programı :
Okul Numarası :

fotoğraf

İŞ YERİNİN

Adı :
Adresi :
Telefon No :
Fax No :
E-posta :
İME Amirinin Adı Soyadı :
Öğrencinin Çalıştığı Bölüm :
Öğrencinin Yaptığı İş :
Öğrencinin Çalışma Şekli : ☐ Grup ☐ Ferdi

Hafta	Tarih	Ziyaretçi Öğretim Elemanı Adı Soyadı	İmza	İME Eğitici Personel Adı Soyadı	İmza
1	.../.../20				
2	.../.../20				
3	.../.../20				
4	.../.../20				
5	.../.../20				
6	.../.../20				
7	.../.../20				
8	.../.../20				
9	.../.../20				
10	.../.../20				
11	.../.../20				
12	.../.../20				
13	.../.../20				
14	.../.../20				
15	.../.../20				

*Not: Bu form her izleme haftası içinde İzleyici Öğretim Elemanı tarafından izlenerek dönem sonunda ilgili öğrencinin dosyasına eklenir. Formu ziyaretçi öğretim elemanı ve İME Sorumlusu tarafından doldurulacaktır.