**EK-6**

**İŞ YERİ GÖZLEM VE İZLEME FORMU**

**……………………….…………… Özel Eğitim Meslek Okulu Müdürlüğüne**

**Öğrencinin Adı Soyadı : ……………………..……………………**

**Sınıfı ve Numarası : ……………………..……………………**

**İşletmenin Adı ve Adresi : ……………………..……………………**

**İzleme Tarihi : ……………………..……………………**

**Öğrencinin Yaptığı İş : ……………………..……………………**

|  |  |
| --- | --- |
|  | DEĞERLENDİRME |
| İş yeri kurallarına uyma |  |
| Çalıştığı bölümün kurallarına uyma |  |
| Planlı iş yapma |  |
| İş yerindekilerle olumlu ilişkiler kurma |  |
| Grup içi çalışmalarda verilen görevleri yerine getirme |  |
| İş yerindeki güvenlik tedbirlerine uyma |  |
| İş ahlakının gerektirdiği davranışlara uyma |  |

…/…/20…

Koordinatör Öğretmen

İmza