|  |  |
| --- | --- |
| 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:** |