



NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ


TURİZM FAKÜLTESİ

Gastronomi ve Mutfak Sanatları Bölümü

İŞBAŞI EĞİTİM UYGULAMASI DOSYASI

Ad	
Soyad	
Numara	
Sınıf	
Öğretim Yılı	
Bölüm	
Tel	0332 325 1147
E-posta	tfbsekreterlikleri@erbakan.edu.tr
Adres	Necmettin Erbakan Üniversitesi Turizm Fakültesi Köyceğiz Yerleşkesi, Dere Aşıklar mh. Demeç sk. No:42 Meram KONYA

İŞBAŞI EĞİTİM UYGULAMASI PROGRAM FORMU

Öğrencinin Adı Soyadı	:	
Numarası	:	.....
Öğrenim Yılı	:	.....
Akademik Danışman	:	.....
Adres	:	.....
	:	
İşletmenin Adı	:	.....
E-posta adresi	:	.....
Web Adresi	:	.....
Adres	:	.....
Telefon	:	.....
İşveren veya Genel Müdür	:	.....
Personel Müdürü	:	.....
İşbaşı Eğitim Uygulaması	:	.....
Başlama Tarihi	:	.....
Bitiş Tarihi	:	.....
<u>İşyeri Kasesi ve Yetkili İmzası</u>			

LÜTFEN BU FORMU "DEĞERLENDİRME" FORMU İLE BİRLİKTE KAPALI ZARF İÇİNDE GİZLİ OLARAK ÖĞRENCİYE TESLİM EDİNİZ.

İŞBAŞI EĞİTİM UYGULAMASI PROGRAMI

ÖĞRENCİNİN

ADI SOYADI

NUMARASI

İŞLETME ADI

SIRA NO	UYGULAMA TARİHLERİ	YAPILAN İŞİN ADI
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.....	
16	..... / ..... / 20.....	
17	..... / ..... / 20.....	
18	..... / ..... / 20.....	
19	..... / ..... / 20.....	
20	..... / ..... / 20.....	
21	..... / ..... / 20.....	
22	..... / ..... / 20.....	
23	..... / ..... / 20.....	
24	..... / ..... / 20.....	
25	..... / ..... / 20.....	
26	..... / ..... / 20.....	

27	..... / ..... / 20.....	
28	..... / ..... / 20.....	
29	..... / ..... / 20.....	
30	..... / ..... / 20.....	
31	..... / ..... / 20.....	
32	..... / ..... / 20.....	
33	..... / ..... / 20.....	
34	..... / ..... / 20.....	
35	..... / ..... / 20.....	
36	..... / ..... / 20.....	
37	..... / ..... / 20.....	
38	..... / ..... / 20.....	
39	..... / ..... / 20.....	
40	..... / ..... / 20.....	
41	..... / ..... / 20.....	
42	..... / ..... / 20.....	
43	..... / ..... / 20.....	
44	..... / ..... / 20.....	
45	..... / ..... / 20.....	
46	..... / ..... / 20.....	
47	..... / ..... / 20.....	
48	..... / ..... / 20.....	
49	..... / ..... / 20.....	
50	..... / ..... / 20.....	
51	..... / ..... / 20.....	
52	..... / ..... / 20.....	
53	..... / ..... / 20.....	
54	..... / ..... / 20.....	
55	..... / ..... / 20.....	
56	..... / ..... / 20.....	
57	..... / ..... / 20.....	
58	..... / ..... / 20.....	
59	..... / ..... / 20.....	
60	..... / ..... / 20.....	

61	..... / ..... / 20.....	
62	..... / ..... / 20.....	
63	..... / ..... / 20.....	
64	..... / ..... / 20.....	
65	..... / ..... / 20.....	
66	..... / ..... / 20.....	
67	..... / ..... / 20.....	
68	..... / ..... / 20.....	
69	..... / ..... / 20.....	
70	..... / ..... / 20.....	
71	..... / ..... / 20.....	
72	..... / ..... / 20.....	
73	..... / ..... / 20.....	
74	..... / ..... / 20.....	
75	..... / ..... / 20.....	
76	..... / ..... / 20.....	
77	..... / ..... / 20.....	
78	..... / ..... / 20.....	
79	..... / ..... / 20.....	
80	..... / ..... / 20.....	
81	..... / ..... / 20.....	
82	..... / ..... / 20.....	
83	..... / ..... / 20.....	
84	..... / ..... / 20.....	

Yukarıda bilgileri yazılı öğrenci / / 20..... -- / / 20..... tarihleri arasında toplam işgünü işletmemizde İşbaşı Eğitim Uygulaması yapmıştır.	
ÖĞRENCİNİN İMZASI	YETKİLİ AMİRİN DÜŞÜNCELERİ
ÇALIŞTIĞI DEPARTMAN	
YETKİLİ AMİRİN ADI SOYADI VE ÜNVANI	
<u>İMZASI VE MÜHÜRÜ</u>	

SONUÇ

Bu sayfa, İşbaşı Eğitim Uygulaması süresi sonunda öğrenci tarafından doldurulacaktır. Öğrencinin İşbaşı Eğitim Uygulaması süresince edindiği deneyimleri değerlendirdiği bu bölümde aşağıdaki sorulara cevap verilmelidir:

- İşbaşı Eğitim Uygulaması amaçlarına ne denli ulaşıldı? Neden?
- İşbaşı Eğitim Uygulaması süresince yeni şeyler öğrenildi mi?

Lütfen maddeler halinde yazınız.

Ayrıca bu kısımda çalışılan departmanda işletmede ilgili yapılan işlere ilişkin çekilmiş fotoğrafların eklenilmesi istenmektedir.