**D2-ÖĞRENCİ MEMNUNİYET ANKETİ**

Ortak eğitime katılan siz değerli öğrencilerimiz;

Bu anketin amacı sizlerin işletmelerde yapmış olduğunuz eğitimin durumunu ölçmek, olabilecek problemleri çözmek, eğitim kalitesini iyileştirmek ve sektörün beklentilerini karşılayabilecek teknik elemanların yetişmesini sağlamak amacıyla durum analizi yapmaktır.

Burada verilen bilgiler üçüncü şahıslar ve başka kurum ya da kuruluşlar ile paylaşılmayacak ve Ortak Eğitim başarı notunuza etki etmeyecektir. Anketi doldurduktan sonra Bölüm Ortak Eğitim Koordinatörünüze teslim edebilirsiniz.

Daha nitelikli bir eğitim-öğretim süreci geliştirebilmemiz adına katkılarınız için teşekkür ederiz.

Ortak Eğitim Koordinatörlüğü

**Öğrenci Bilgileri:**

Adı Soyadı :

Numarası :

Bölümü :

Programı :

E-posta adresi :

Telefon numarası :

**İşletmede Mesleki Eğitim Yaptığı İşyeri Bilgileri:**

İşletme Adı :

İşletme Adresi :

Telefon / Fax :

Çalışma dönemi :

Web sayfası / e-posta adresi :

İşyeri Ortak Eğitim Koordinatörü :

**Anket Soruları:**

Aşağıdaki sorulara cevaplarınızı 1 ve 5 arasında uygun gördüğünüz bir değeri işaretleyerek verebilirsiniz. 1: Çok Zayıf, 2: Zayıf, 3: Yeterli, 4: İyi, 5: Çok İyi

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ortak Eğitiminin Size Sağladığı Katkılar | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 1. Ortak Eğitim süresinin yeterliliği |   |   |   |   |   |
| 2. Yüksekokulda almış olduğunuz eğitimin, Ortak eğitim için yeterlilik düzeyi |   |   |   |   |   |
| 3. Ortak Eğitim gerçekleştirdiğiniz kuruluş/işletmenin yeterliliği |   |   |   |   |   |
| 4. Ortak Eğitim için, işyerinin hazırladığı çalışma planınızın uygunluk düzeyi |   |   |   |   |   |
| 5. Ortak Eğitim süresince, işyerine mensubiyet duyma düzeyiniz |   |   |   |   |   |
| 6. İşyerinin, çalışanların iş sağlığı ve güvenliğinin sağlanmasında yeterliliği |   |   |   |   |   |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Ortak Eğitiminin Size Sağladığı Katkılar | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 7. İşyerinde sizden sorumlu yetkilinin sizinle ilgilenme düzeyi |   |   |   |   |   |
| 8. İşyerinin, karşılaştığınız sorunların çözümüne katkısı |   |   |   |   |   |
| 9. İşyerinin yemek, servis, ısınma, temizlik ve diğer temel hizmetlerinin yeterliliği |   |   |   |   |   |
| 10. İşyerinde huzurlu bir çalışma ortamının varlığı |   |   |   |   |   |
| 11. İşyerinin alet, ekipman, teknik araç-gereç ve büro ortamı bakımından yeterliliği |   |   |   |   |   |
| 12. İşyerinde bulunan alet ve ekipmanları, Ortak Eğitim süresince kullanma düzeyiniz |   |   |   |   |   |
| 13. Ortak Eğitiminin amaç ve hedeflerinize katkısı |   |   |   |   |   |
| 14. Ortak Eğitiminin görev ve sorumluluk alma isteğinize katkısı |   |   |   |   |   |
| 15. Ortak Eğitiminin kendinizi geliştirebilme, zayıf yönlerinizi görebilme konusunda katkısı |   |   |   |   |   |
| 16. Ortak Eğitiminin mesleki becerilerinizi geliştirmeye katkısı |   |   |   |   |   |
| 17. Ortak Eğitiminin, iş hayatına başlamadan önce deneyim kazanmanıza katkısı |   |   |   |   |   |
| 18. Ortak Eğitiminin grup/takım üyesi halinde çalışabilme becerinize katkısı |   |   |   |   |   |
| 19. Ortak Eğitiminin öğrendiğiniz teorik bilgilerinizi uygulamaya dönüştürmeye katkısı |   |   |   |   |   |
| 20. Ortak Eğitiminin uzun vadeli kariyer hedeflerinize katkı düzeyi |   |   |   |   |   |
| 21. Ortak Eğitiminden sorumlu öğretim elemanımız ile görüşme sıklığınız |   |   |   |   |   |
| 22. Ortak Eğitiminden sorumlu öğretim elemanımızın karşılaştığınız sorunların çözümüne katkısı |   |   |   |   |   |
| 23. Ortak Eğitiminiz süresince işletmenin size ekonomik destek (maaş vb.) sağlama düzeyi |   |   |   |   |   |
| 24. Mezuniyet sonrasında Ortak Eğitimi yaptığınız işletme bünyesinde çalışma isteğiniz |   |   |   |   |   |
| 25. Ortak Eğitimini aldığınız işletmeyi arkadaşlarınıza önerme düzeyiniz |   |   |   |   |   |
| Ortak Eğitimin daha verimli olması için varsa görüş ve önerilerinizi buraya yazabilirsiniz.   |

Bu anket formu, işletme izleme ziyareti esnasında öğrenci tarafından doldurulmuştur.

**Bölüm Ortak Eğitim Denetçisi:**

Adı Soyadı :

Tarih :

İmza :