|  |  |
| --- | --- |
|  | **IĞDIR ÜNİVERSİTESİ****MÜHENDİSLİK FAKÜLTESİ****UYGULAMALI MÜHENDİSLİK EĞİTİMİ (UME) İZLEME FORMU** |

**ÖĞRENCİ BİLGİLERİ**

|  |  |
| --- | --- |
| Adı Soyadı |  |
| Numarası |  |
| Bölümü |  |
| UME Yaptığı İşletme |  |
| İşyerinde Çalıştığı Bölümler |  |
| UME Başlama Tarihi  |  |
| Öğrencinin İmzası |  |

**UME YETKİLİSİNİN ÖĞRENCİ HAKKINDAKİ İZLENİMLERİ**

|  |
| --- |
| ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

 Adı Soyadı : ……………….………………………

 Tarih : ……/……/……

 İmza/Kaşe : ……………………………..…………

**İZLEYİCİ ÖĞRETİM ÜYESİNİN ÖĞRENCİ HAKKINDAKİ İZLENİMLERİ**

|  |
| --- |
| ………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………… |

Yukarıda bilgileri verilen öğrencinin UME için ……….…..……………………………………..……………………………………………………… ………………………………………………………………………………..adresindeki işyerine …./…./……... tarihinde izleme ziyaretinde bulundum.

İzleyici Öğretim Üyesi : ………………..……………

Tarih/İmza : ……../…….../…………....

Not: Bu form Bölüm Başkanlığına her izleme ayının son haftası içinde İzleyici Öğretim Üyesi tarafından teslim edilmelidir. Dönem sonunda Bölüm Başkanlığı tarafından UME Komisyonu Başkanlığına teslim edilir.