**T.C.**

**AFYON KOCATEPE ÜNİVERSİTESİ**

**MÜHENDİSLİK FAKÜLTESİ**

**FAKÜLTE SANAYİ KOORDİNATÖRLÜĞÜ**

**İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM**

**İZLEYİCİ ÖĞRETİM ELEMANI ANKETİ**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1** | **Yönergeye göre İşletmede Mesleki Eğitimine ait denetimlerin sayısı yeterlidir**. | | | | |
| Kesinlikle Hayır | Hayır | Orta | İyi | Çok İyi |
| **2** | **Dönem içerisinde il içi İşletmede Mesleki Eğitim denetim sayınız.** | | | | |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 3 + |
| **3** | **Dönem içerisinde il dışı İşletmede Mesleki Eğitim denetim sayınız.** | | | | |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 3 + |
| **4** | **Her denetimde İşletmede Mesleki Eğitim Yetkilisi ile görüştünüz mü?** | | | | |
| Kesinlikle Hayır | Hayır | Kısmen | Evet | Kesinlikle Evet |
| **5** | **Denetlediğiniz işletmeleri ve ürünlerini tanıma imkanı buldunuz mu?** | | | | |
| Kesinlikle Hayır | Hayır | Kısmen | Evet | Kesinlikle Evet |
| **6** | **İşletmede Mesleki Eğitim yetkilisinin rolünü yeterli buluyor musunuz?** | | | | |
| Kesinlikle Hayır | Hayır | Kısmen | Evet | Kesinlikle Evet |
| **7** | **İşletmede Mesleki Eğitimin öğrenci gelişimine katkısını değerlendiriniz.** | | | | |
| Hiç | Kötü | Orta | İyi | Çok İyi |
| **8** | **Fakülte Koordinatörlük hizmetlerinden memnuniyet düzeyinizi belirtiniz**. | | | | |
| Hiç | Kötü | Orta | İyi | Çok İyi |
| **9** | **İşletmenin, İşletmede Mesleki Eğitim sistemi hakkındaki bilgi düzeyini değerlendiriniz.** | | | | |
| Fikrim Yok | Kötü | Orta | İyi | Çok İyi |
| **10** | **İşletmede Mesleki Eğitim denetim süresinin (dakika olarak) uygunluğunu değerlendiriniz**. | | | | |
| 15 | 30 | 45 | 60 | 60 + |
| **11** | **İşletmede Mesleki Eğitim denetimi için randevu alınmasının gerekliliğini değerlendiriniz.** | | | | |
| Fikrim Yok | Kötü | Orta | İyi | Çok İyi |
| **12** | **İşletmede Mesleki Eğitim denetimlerinin Üniversite-Sanayi işbirliğine katkı düzeyini değerlendiriniz.** | | | | |
| Kesinlikle Hayır | Hayır | Kısmen | Evet | Kesinlikle Evet |
| **13** | **İşletmede Mesleki Eğitim denetiminde mevcut uygulamalara ek olarak önerileriniz.**  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. | | | | |
| **14** | **İşletmede Mesleki Eğitimin sürdürülebilirliği/devamlılığı hakkındaki önerileriniz.**  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. | | | | |
| **15** | **Diğer düşünce ve önerileriniz.**  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………  …………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………...  ……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………. | | | | |

İzleyici Öğretim Elemanı

Adı-Soyadı

Tarih / İmza

**Not:** *Ziyaret edilen her işletme için doldurulacaktır.*