***Bu Kısım İşletmede Mesleki Eğitim Değerlendirme Komisyonu Tarafından Doldurulacaktır***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM DEĞERLENDİRME KOMİSYONU FORMU** | | |
| **KOMİSYON BAŞKANI** | **ÜYE** | **ÜYE** |

**Öğrencinin Adı Soyadı:**

**Toplam çalışılan gün sayısı:**

**İşletmede Mesleki Eğitim KABUL RED**

**Değerlendirme Sonucu**

**Red Gerekçesi: ……………………………………………………………………………...………………………………………………………………………………………………….……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**

**Değerlendirme Tarihi: …………/………/…………….**