***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: …………/………/…………….**