
 ESKİŞEHİR TEKNİK ÜNİVERSİTESİ HAVACILIK VE UZAY BİLİMLERİ FAKÜLTESİ	T.C. Eskişehir Teknik Üniversitesi Havacılık ve Uzay Bilimleri Fakültesi HEE454 İşletmede Mesleki Eğitim / UGB432 İşletmede Mesleki Eğitim dersleri için Uygulama ve Değerlendirme Esasları	Fakülte Kurulu Karar Tarihi	31.03.2023
	Karar No	2/5	
	Revizyon	00	
	Sayfa	2	

İlgili uygulama ve değerlendirme esasları, Eskişehir Teknik Üniversitesi Önlisans ve Lisans Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliği ile 17/06/2021 tarihli ve 31514 sayılı Resmî Gazete’de yayımlanarak yürürlüğe giren “Yükseköğretimde Uygulamalı Eğitimler Çerçeve Yönetmeliği’ne dayanarak, Havacılık ve Uzay Bilimleri Fakültesi bölümlerinde yürütülmekte olan ve Mesleki Seçmeli Ders statüsündeki

- HEE454 İşletmede Mesleki Eğitim (Havacılık Elektrik ve Elektronik Bölümü) (0+18 / 18,0 AKTS)
- UGB432 İşletmede Mesleki Eğitim (Uçak Gövde ve Motor Bakımı Bölümü) (0+8 / 15,0 AKTS)

dersleri için genel çerçeveyi belirlemek üzere oluşturulmuştur.

- 1) İlgili derslere 17/06/2021 tarihli ve 31514 sayılı Resmî Gazete’de yayımlanarak yürürlüğe giren “Yükseköğretimde Uygulamalı Eğitimler Çerçeve Yönetmeliği” kapsamında tanımlanan görevleri yürütmek üzere sorumlu öğretim elemanı atanır.
- 2) İlgili dersler hava aracı bakım kuruluşları ile yapılan protokoller/anlaşmalar kapsamında sağlanan kontenjan çerçevesinde, işletmede belirlenen eğitici personelin gözetiminde yürütülmektedir.
- 3) İlgili dersi almak isteyen öğrenciler için koşulların ve kontenjanların ilanı, öğrencilerin belirlenmesi ve başvuruların alınması, gerekli evrakların oluşturulması ve takibi Bölüm Başkanlığı, Sorumlu Öğretim Elemanı ve Dekanlık koordinasyonu ile yürütülür.
- 4) İlgili dersler kapsamında öğrenci işletmede geçirdiği süreye ait olmak üzere bir çalışma raporu hazırlar ve değerlendirme komisyonu önünde sunum yapar.
- 5) İlgili dersler kapsamında öğrencinin işletmede geçirdiği süreye ait olmak üzere bir devam çizelgesi tutulur.
- 6) Öğrencinin ders başarı notu için değerlendirme oranı, derslerin hava aracı bakımına yönelik işletmelerde tamamen uygulamalı bir şekilde yürütülmesi sebebiyle %100 final şeklindedir. Öğrencinin final notunun oluşturulmasında, işletme sorumlusu tarafından oluşturulan notun katkısı %50, bölüm değerlendirme komisyonu tarafından oluşturulan notun katkısı %50 olacak şekilde hesaplama yapılır.
 - İşletme (sorumlusunun) değerlendirmesi “İşletme Değerlendirme Formu” kullanılarak, ilgili formda belirtilen kriterlere göre 100 puan üzerinden yapılır. İşletmedeki eğitim sürecinin bitmesini takiben, Dekanlık veya Bölüm Başkanlığı tarafından ilan edilecek takvime göre “İşletme Değerlendirme Formu” ve “Devam Çizelgesi” kapalı zarfta bölümdeki sorumlu öğretim elemanına öğrenci tarafından elden teslim edilir veya işletme tarafından Dekanlığa kargo yoluyla iletilir.
 - Bölüm değerlendirmesi rapor ve sözlü sunum üzerinden biri dersin sorumlu öğretim elemanı olmak üzere toplam en az üç öğretim elemanı tarafından oluşturulan komisyon tarafından yapılır.
 - Öğrenci sözlü sunumuna temel oluşturacak raporunu, sunumun yapılacağı tarihten önce sorumlu öğretim elemanına teslim eder. Öğrencinin raporu “Bölüm Değerlendirme Formu”nda yer alan rapor değerlendirme kriterlerine göre 100 puan üzerinden değerlendirilir. Raporlar için kullanılacak kapak sayfası, haftalık ve günlük çalışma sayfaları EK’te yer almaktadır.
 - Sözlü sunumda, öğrenci yaptığı çalışmayı, sunum araçları (projektör, PowerPoint, vb.) ve varsa dersin sorumlu öğretim elemanının belirlediği ilave usuller ile anlatır. Daha sonrasında sorulacak soruları cevaplandırır. Sözlü sunum dışardan dinleyicilere açık olarak da yapılabilir. Sözlü sunumda komisyon öğrenciyi “Bölüm Değerlendirme Formu”nda yer alan sözlü sunum değerlendirme kriterlerine göre 100 puan üzerinden değerlendirir.

 ESKİŞEHİR TEKNİK ÜNİVERSİTESİ HAVACILIK VE UZAY BİLİMLERİ FAKÜLTESİ	T.C. Eskişehir Teknik Üniversitesi Havacılık ve Uzay Bilimleri Fakültesi HEE454 İşletmede Mesleki Eğitim / UGB432 İşletmede Mesleki Eğitim dersleri için Uygulama ve Değerlendirme Esasları	Fakülte Kurulu Karar Tarihi	31.03.2023
		Karar No	2/5
		Revizyon	00
		Sayfa	2

- Öğrencinin bölüm değerlendirme puanı rapor ve sözlü sunum puanlarının aritmetik ortalaması alınarak hesaplanır.

7) Öğrencilerin başarı notlarına göre harf notlarının belirlenmesinde aşağıdaki çizelge kullanılır:

Başarı Notu	Harf Notu
95-100	AA
90-94	AB
85-89	BA
75-84	BB
65-74	BC
60-64	CB
55-59	CC
50-54	CD
45-49	DC
40-44	DD
40'dan az	FF

Tablo 1. Harf notlarının aralıkları

8) Dönem sonu değerlendirme notu için yapılacak sözlü sunuma, belirlenen gün ve saatte mazeretsiz olarak katılım sağlanmaması durumunda ve/veya harf notlarına göre ilgili derslerden başarısız olunması durumunda bütünleme sınav hakkı bulunmamaktadır. Değerlendirme notu başarısız olan öğrenciler ilgili derslerin yerine başka bir mesleki seçmeli ders alabilirler veya kontenjan olması durumunda aynı/farklı işletmede dersi tekrar etmek üzere başvurabilirler.

T.C.
ESKİŞEHİR TEKNİK ÜNİVERSİTESİ
HAVACILIK VE UZAY BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM BAŞVURU VE KABUL FORMU – 1/2

ÖĞRENCİNİN KİMLİK BİLGİLERİ

Adı-Soyad	
Bölüm	
T.C. Kimlik Numarası	
Sınıf/Dönem	
Adres	
Cep Telefon No	
E-posta Adresi # 1	@ogr.eskisehir.edu.tr
E-posta Adresi # 2	@.....

İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM YERİ BİLGİLERİ

İşletme Adı	
İşletme Adresi	
Başlama Tarihi	
Bitiş Tarihi	

ÖĞRENCİ SGK BİLGİLERİ

AŞAĞIDA SİZE UYGUN OLAN SEÇENEĞİ İŞARETLEYİNİZ.	
<input type="checkbox"/>	SGK SİCİL NUMARAM YOK
<input type="checkbox"/>	SGK SİCİL NUMARAM VAR AMA AKTİF DEĞİL
<input type="checkbox"/>	SSK'LI OLARAK OKUMAKTA OLDUĞUNUZ PROGRAMLA İLİŞKİN İŞ KOLLARINDAN BİRİNDE KADROLU PERSONEL OLARAK ÇALIŞIYORSANIZ, BU SEÇENEĞİ İŞARETLEYİNİZ.
<input type="checkbox"/>	SSK'LI OLARAK OKUMAKTA OLDUĞUNUZ PROGRAM DIŞINDA FARKLI İŞ KOLLARINDAN BİRİNDE KADROLU PERSONEL OLARAK ÇALIŞIYORSANIZ, BU SEÇENEĞİ İŞARETLEYİNİZ.
	SGK SİCİL No:

ÖĞRENCİ BEYANI

Yukarıda yer alan bilgilerin doğru olduğunu onaylar, İşletmede Mesleki Eğitim Kabul formunda yer alan sorumluluklarımı ve bilgilere uygun biçimde eğitim sürecimi yürüteceğimi yapacağımı beyan ederim./...../..... İMZA
---	--------------------------------------

İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM BÖLÜM BAŞKANLIĞI DEĞERLENDİRMESİ

Yukarıda yer alan işletmede öğrencinin İşletmede Mesleki Eğitim yapması uygundur./...../..... İMZA
---	--------------------------------------

T.C.
ESKİŞEHİR TEKNİK ÜNİVERSİTESİ
HAVACILIK VE UZAY BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM BAŞVURU VE KABUL FORMU – 2/2



Konu: İşletmede Mesleki Eğitim Başvurusu

İlgili Makama,

Havacılık ve Uzay Bilimleri Fakültesi öğrencimizin akademik biriminde aldığı teorik bilgilere ek olarak pratik bilgi ve becerilerini geliştirmek üzere “İşletmede Mesleki Eğitim” dersi kapsamındaki uygulamalı eğitimini, işletmenizde yapmak üzere başvuru bilgileri aşağıda yer almaktadır.

Öğrencimizin uygulamalı mesleki eğitimini işletmenizde yapmasının tarafınızca kabul edilmesi halinde, 5510 sayılı “Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu” gereği “Sosyal Sigortalar Kurumu Sigortalı İşe Giriş Bildirgesi” düzenlenerek “İş Kazası ve Meslek Hastalıkları Sigorta Primi”, kurumumuz tarafından ödenecektir. İlgili kanun gereğince öğrencimizin işyeri kazasına uğraması durumunda aynı gün içinde yetkili kolluk kuvvetlerine ve Havacılık ve Uzay Bilimleri Fakültesine bilgi verilmesi zorunludur.

Aşağıda bilgileri yer alan öğrencimizin İşletmede Mesleki Eğitimin dersi kapsamındaki uygulamaya ve pratik eğitimine yönelik mesleki eğitimini işletmenizde yapmasının uygun görülmesi durumunda formun ilgili bölümünün doldurulması ve onaylanarak Fakültemize iletilmesi hususunda bilgi ve gereğini arz/rica ederim.

Dekan

ÖĞRENCİ KİMLİK BİLGİLERİ		
Adı-Soyadı		
T.C. Kimlik Numarası		
Bölümü	(...) Havacılık Elektrik ve Elektronik	(...) Uçak Gövde ve Motor Bakımı
Sınıfı/Dönemi		
Yazışma Adresi		
Cep Telefon Numarası		
E-posta Adresi # 1	@ogr.eskisehir.edu.tr	
E-posta Adresi # 2	@.....	
STAJ YAPILACAK İŞLETME BİLGİLERİ		
İşletme Adı		
İşletme Adresi		
İşletme Telefon/E-posta	Tel:	E-posta:
İşletme İnternet Adresi		
Cumartesi tam gün mesai	Var <input type="checkbox"/>	Yok <input type="checkbox"/>
Pazar tam gün mesai	Var <input type="checkbox"/>	Yok <input type="checkbox"/>
Yukarıda belirttiğim bilgilerin doğruluğunu, aşağıda belirtilen tarihler arasında İşletmede Mesleki Eğitimi yapacağımı, eğitimim süresince işyerinin çalışma, disiplin ve iş güvenliği ile ilgili kurallarına ve bu konudaki mevzuata ve Üniversitemin Disiplin Mevzuatı hükümlerine uyacağımı; sağlık raporu, istirahat, izin vb. almam durumunda iş yerindeki “Eğitici Personel”e ve “Sorumlu Öğretim Elemanı”na, iletteceğimi aksi taktirde SGK prim ödemeleri nedeniyle doğabilecek maddi zararları karşılayacağımı; bu belge üzerinde tarafımda beyan edilen durumumda değişiklik olması halinde değişikliği hemen ilgililere bildireceğimi, beyanımın hatalı veya eksik olmasından, bilgilerimin zamanında iletilmesindeki ihmalden kaynaklanacak kayıpların tarafımda karşılanacağını; işletmede mesleki eğitim süresince öğrendiğim olayları, kişileri, isimleri ve diğer bilgileri üçüncü kişilerle paylaşmayacağımı, paylaştığım takdirde her türlü sorumluluğu üstleneceğimi beyan ve taahhüt ederim.		
Öğrencinin İmzası/...../.....	
Yukarıda kimlik bilgileri bulunan öğrencinin İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM dersi kapsamında işletmemizde eğitim alması UYGUN GÖRÜLMÜŞTÜR/GÖRÜLMEMİŞTİR. BAŞLANGIÇ TARİHİ :/...../..... İŞ GÜNÜ: BİTİŞ TARİHİ :/...../.....	Bölüm Başkanı (Ünvanı Adı-Soyadı) Tarih:/...../..... İmzası	
İşletme Sorumlusu Adı-Soyadı : Tarih:/...../..... İmzası	Mühür/Kaşe	

ÖNEMLİ NOT: Öğrencinin bu formu eğitime başlamadan önce Fakültenin belirleyeceği tarihe kadar Öğrenci İşleri Birimine teslim etmesi zorunludur. Bu form **2 asıl kopya** olarak hazırlanmalıdır (Kopyalardan biri işletmeye teslim edilecek, diğeri Fakültede kalacaktır)

İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM DEVAM ÇİZELGESİ/ VOCATIONAL TRAINING IN
WORKPLACE ATTENDANCE CHART

ÖĞRENCİNİN ADI-SOYADI/NAME-SURNAME OF STUDENT	.....
KİMLİK NUMARASI/ID NUMBER	.....
BÖLÜM/DEPARTMENT	.....
İŞLETME / INSTITUTION/ORGANIZATION	.....

GÜN/ DAY	TARİH/ DATE	İMZA/ SIGNATURE	GÜN/ DAY	TARİH/ DATE	İMZA/ SIGNATURE
1	.../.../20...	.....	21	.../.../20...	.....
2	.../.../20...	.....	22	.../.../20...	.....
3	.../.../20...	.....	23	.../.../20...	.....
4	.../.../20...	.....	24	.../.../20...	.....
5	.../.../20...	.....	25	.../.../20...	.....
6	.../.../20...	.....	26	.../.../20...	.....
7	.../.../20...	.....	27	.../.../20...	.....
8	.../.../20...	.....	28	.../.../20...	.....
9	.../.../20...	.....	29	.../.../20...	.....
10	.../.../20...	.....	30	.../.../20...	.....
11	.../.../20...	.....	31	.../.../20...	.....
12	.../.../20...	.....	32	.../.../20...	.....
13	.../.../20...	.....	33	.../.../20...	.....
14	.../.../20...	.....	34	.../.../20...	.....
15	.../.../20...	.....	35	.../.../20...	.....
16	.../.../20...	.....	36	.../.../20...	.....
17	.../.../20...	.....	37	.../.../20...	.....
18	.../.../20...	.....	38	.../.../20...	.....
19	.../.../20...	.....	39	.../.../20...	.....
20	.../.../20...	.....	40	.../.../20...	.....

**İŞLETMENİN SORUMLU PERSONELİNİN;
(INSTITUTION/ORGANIZATION AUTHORITY)**

Adı-Soyadı/Name and Surname :

Unvanı/Title :

Tarih, İmza ve Mühür/Date, Signature, Stamp :

ÖNEMLİ NOT/NOTES:

- Öğrenci izinli olduğu günlerde **imza atmayacak** ve izinli olduğu günleri **devam çizelgesinde belirtmeyecektir.** /The student will **not sign the chart** on his/her off days and **will not state** the off days on the chart.
- Öğrenci raporlu olduğu günleri telafi etmek ve raporunu ilgili Fakülte Dekanlığına **bildirmek zorundadır.** /The student has to compensate for the days he/she reported sick and **has to submit** the medical report to the Faculty's Dean Office.
- Bu formun "**İşletme Değerlendirme Formu**" ile birlikte kapalı zarf içinde öğrenci/posta aracılığıyla **Fakülteye gönderilmesi arz/rica olunur.** /This form is to be submitted together with the "**Evaluation Form - Institution/Organization**" to the Faculty by the student or via postal service.

ESKİŞEHİR TEKNİK ÜNİVERSİTESİ

ESKİSEHIR TECHNICAL UNIVERSITY

HAVACILIK VE UZAY BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
FACULTY OF AERONAUTICS AND ASTRONAUTICS

ÖĞRENCİNİN/STUDENT'S

Kimlik Numarası/ID Number :

Adı-Soyadı/Name-Surname :

Bölümü-Sınıfı/Department-Class :

Öğretim Yılı/Academic Year :

Cep Telefon No/Mobile Phone Number :

E-Posta/E-Mail :@.....

İşletme Adı/
Name of the Institution/Organization :

İşletme Yetkilisi Onayı/
Approval of Authorized Staff of the
Institution/Organization :

Başlama Tarihi/ Start Date :/...../.....

Bitiş Tarihi/ Completion Date :/...../.....



Sorumlu Öğretim Elemanı Onayı/Approval of
the Responsible Instructor

.....
Unvanı, Adı-Soyadı/Title, Name and Surname

.....
İmza/Signature

Tarih/Date:/...../.....

İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM/VOCATIONAL TRAINING IN WORKPLACE

Çalışılan Haftanın Tarihi/Date of worked week :

Günler/Days	Saatler/Hours	Yapılan İş/Work Accomplished
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

T.C.

ESKİŞEHİR TEKNİK ÜNİVERSİTESİ

HAVACILIK VE UZAY BİLİMLERİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

Fakülteniz..... Bölümü
..... numaralı öğrencisi, İşletmede
Mesleki Eğitim sürecini
nedeniyle tamamlamadan kurumumuzdan/kuruluşumuzdan ayrılmıştır.

SGK çıkış işlemlerinin .../.../20... tarihi itibarıyla yapılması için gereğini bilgilerinize
sunarım.

.../.../20...

(Tarih/İmza/Kaşe)

.....

İşletme Yetkilisinin Unvanı/Adı–Soyadı

Ekler (Varsa)

T.C.
ESKİŞEHİR TEKNİK ÜNİVERSİTESİ
HAVACILIK VE UZAY BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM

İŞLETME DEĞERLENDİRME FORMU – 1/2

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ		FOTOĞRAF
ADI-SOYADI	
BÖLÜMÜ	
KİMLİK NUMARASI	
BAŞLAMA TARİHİ/...../.....	
BİTİŞ TARİHİ/...../.....	

İŞLETME ADI:	
İŞLETME DEĞERLENDİRMESİ	ALINAN PUAN / TOPLAM PUAN
Hava aracı sistemlerine ait temel bilgi ve sistemlerin birbiriyle ilişkileri hakkındaki bilgiye sahip olma	..... / 10 p
Teknik terimlerin/terminolojinin kullanımı	..... / 10 p
Mesleğinin gerektirdiği İngilizce dokümanları anlama	..... / 10 p
Hava aracı dokümanlarını tanıma ve bulma	..... / 10 p
Hava aracı dokümanlarını/teknik dokümanları kullanabilme	..... / 10 p
Kendine güven ve iş yükü yönetimi	..... / 10 p
Ekip içinde çalışma uyumu	..... / 10 p
Sorumluluk bilincine sahip olma	..... / 10 p
İş sağlığı ve güvenliği kuralları ile emniyet kurallarına uyma	..... / 10 p
İş yeri kurallarını ve prosedürlerini uygulama	..... / 10 p
İŞLETME DEĞERLENDİRME PUANI (yukarıdaki maddelerden alınan puanların toplamı)	..... / 100 p
GENEL DÜŞÜNCELER:	
İŞLETME SORUMLUSUNUN ADI-SOYADI, ÜNVANI	ONAY (Tarih, Mühür ve İmza)

T.C.
ESKİŞEHİR TEKNİK ÜNİVERSİTESİ
HAVACILIK VE UZAY BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM

BÖLÜM DEĞERLENDİRME FORMU – 2/2

RAPOR DEĞERLENDİRME PUANLARI		ALINAN PUAN / TOPLAM PUAN
Deferin uygun formatta yazılması		..... / 30 p
Yazım kurallarına uygunluk ve akademik dil kullanımı		..... / 30 p
Deferin içerik zenginliği		..... / 40 p
Rapor Toplam Puanı		..... / 100 p
SÖZLÜ SUNUM DEĞERLENDİRME PUANLARI		
Kapak sayfası, sunu planı/içerik, kısa şirket tanıtımı (1'er slayt) verilmesi		..... / 10 p
Günlük çalışma sayfaları içeriğinin anlatımı (işlerin listelenmesi, yapılan işlerin genel anlatımı, seçilen örnek bir işin detay anlatımı, görsel malzemelerle destekleme, vb.)		..... / 40 p
Kazanımlar (varsa karşılaşılan problemler)		..... / 20 p
Sunumun görselliği ve sunum tekniği		..... / 30 p
Sözlü Sunum Toplam Puanı		..... / 100 p
BÖLÜM DEĞERLENDİRME PUANI (Rapor Toplam Puanı + Sözlü Sunum Toplam Puanı) / 2		..... / 100 p
DEĞERLENDİRME KOMİSYONU BAŞKANI	DEĞERLENDİRME KOMİSYONU ÜYESİ	DEĞERLENDİRME KOMİSYONU ÜYESİ
...../...../20....	...../...../20....	...../...../20....
ONAY	ONAY	ONAY

TOPLAM PUAN DEĞERLENDİRMESİ

İŞLETME DEĞERLENDİRME PUANI (TOPLAM PUAN # 1)		
BÖLÜM DEĞERLENDİRME PUANI (TOPLAM PUAN # 2)		
TOPLAM PUANI (TOPLAM PUAN # 1 + TOPLAM PUAN # 2) / 2		..... / 100 p
SORUMLU ÖĞRETİM ELEMANI		
...../...../20....		
ONAY		