



T.C.  
KONYA TEKNİK ÜNİVERSİTESİ  
MÜHENDİSLİK VE DOĞA BİLİMLERİ FAKÜLTESİ  
YAZILIM MÜHENDİSLİĞİ BÖLÜMÜ  
HAFTALIK VİDEO SUNUMU DEĞERLENDİRME FORMU

ÖĞRENCİ AD VE SOYADI:	Mehmet Demir
ÖĞRENCİ NUMARASI:	20170035

Hafta No	Yapıldı	Yapılmadı
Hafta 1	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hafta 2	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hafta 3	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Hafta 4	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Hafta 5	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Hafta 6	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Hafta 7	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Hafta 8	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Hafta 9	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Hafta 10	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Hafta 11	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Hafta 12	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Hafta 13	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Hafta 14	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
GENEL DEĞERLENDİRME NOTU		2 / 14

<p style="text-align: center;"><b>Öğretim Elemanı</b></p> <p style="text-align: center;">İmza/Kaşe Adı Soyadı Tarih: ..... / ..... / .....</p>	<p style="text-align: center;"><b>İME Sorumlu Öğretim Elemanı</b></p> <p style="text-align: center;">İmza/Kaşe Adı Soyadı Tarih: ..... / ..... / .....</p>
--	--

NOT: Bu form imzalanıp onaylanarak İşletmede Mesleki Eğitim Komisyonuna teslim edilmelidir.