



Staj Başlangıç ve Bitiş Tarihleri / Start and Completion Dates of Training : .../.../..... - .../.../.....

Değerlendirme Tablosu Evaluation Table	Zayıf Poor	Yeterli Satisfactory	İyi Good	Mükemmel Excellent
Görevini yerine getirme / Fulfillment of the duties	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Yaratıcılık / Creativity	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zamanlama / Timing	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sorumluluk alma / Responsibility	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kendine güven / Self confidence	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
İnisiyatif / Initiative	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
İşine özen gösterme / Work attitude	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Takım çalışması / Team work	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Amirleri ile iletişimi / Interaction with supervisors	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
İşe devamlılığı / Attendance	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Genel değerlendirme / Overall evaluation	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Stajyer öğrencinin gösterdiği gelişme ile ilgili tavsiye ve eleştirileriniz :
Comments and suggestions about the progress of the trainee

Bu stajyerin gelecekte şirketinizde çalışmasını ister miydiniz?
Would you consider employing this trainee in the future?

Evet Yes Hayır No

Gelecek yıl Yeditepe Üniversitesi'nden başka stajyerler çalıştırmak ister miydiniz?
Would you consider employing other trainees from Yeditepe University next year?

Evet Yes Hayır No

ÖĞRENCİ'NİN STUDENT'S	Adı, Soyadı : Name, Lastname
	İmzası : Signature
	Çalıştığı İşyeri ve Kısmı : Work Place

Değerlendiren / Evaluator Ünvanı, Adı, Soyadı Title, Name, Lastname
İmza ve Kaşe Signature and Stamp

Lütfen bu raporu **imzalı ve kapalı bir zarf içinde** öğrenciye teslim ediniz.
Please give this report to the trainee in a **signed and sealed envelope**.