

Professional Practice Evaluation Form
Staj Değerlendirme Formu

Student Information / Öğrenci Bilgileri

ID	
<i>Kimlik No</i>	
Name/Surname	
<i>Adı/Soyadı</i>	
Student's ID	
<i>Öğrenci No</i>	
Work Days	
<i>Süre</i>	
Working Period	DD/MM/YYYY - DD/MM/YYYY
<i>Çalışma Takvimi</i>	
Type of the Practice	
<i>Stajın Türü</i>	
Company Name	
<i>Şirket İsmi</i>	
Address	
<i>Adres</i>	

Evaluation	Excellent	Very Good	Good	Satisfactory	Unsatisfactory
<i>Değerlendirme</i>	<i>Mükemmel</i>	<i>Çok İyi</i>	<i>İyi</i>	<i>Yeterli</i>	<i>Yetersiz</i>
Interest					
<i>İlgi</i>					
Attendance					
<i>Devam</i>					
Teamwork Skills					
<i>Ekiple Çalışma</i>					
Active Working					
<i>Etkin Katılım</i>					
Comments					
<i>Yorumlar</i>					

Contact Person's Information / Sorumlu Kişi Bilgileri

Name/Surname	
<i>Adı/Soyadı</i>	
Title/Position	
<i>Unvan/Görevi</i>	
Approval Signature	
<i>Onay İmzası</i>	

Please sign the document on the seal of the company.
Lütfen belgeyi firmanın kaşesi üzerine imzalayın.