MEDİPOL UNV-ANKARA
ANKARA MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ

Internship Evaluation Form

To Be Filled by the Authorized Employee/Supervisor

1. DAVRANIŞ DEĞERLENDİRME VE DIŞ GÖRÜNÜŞ:
Evaluation of General Attitude and Appearance

		Çok iyi	**iyi**	**Yeterli**	**Zayıf**
		Outstanding	*Good*	*Statisfactory*	*Poor*
Kendine güven	**Self Confidence**				
İnsiyatif	*Initiativity*				
İşe karşı ilgi-Özveri	*Interest, Attitude to work*				
Yaratıcılık	*Creativity*				
Liderlik Vasıfları	*Leadership ability*				
Giyim-Kuşam (temizlik)	*Cleanliness*				

2. İLETİŞİM KABİLİYETLERİ
Communication Abilities

		Çok iyi	**iyi**	**Yeterli**	**Zayıf**
		Outstanding	*Good*	*Statisfactory*	*Poor*
Üstü ile iletişimde	**Communication with superiors**				
İş arkadaşları ile iletişimde	*Comm. With Colleagues*				
Konuk ve müşteriyle iletişimde	*Communication with others*				
Dinleme becerisi	*Listening Skills*				
Konuşma becerisi	*Speaking Skills*				
Yazı yazma becerisi	*Writing Skills*				

3. İŞ PERFORMANSI
Job Performance

		Çok iyi	**iyi**	**Yeterli**	**Zayıf**
		Outstanding	*Good*	*Statisfactory*	*Poor*
İşe devamda titizlik	**Punctuality**				
İşlemleri bilme	*Awaren. of procedures*				
Büro makinelerini kullanma	*Use of office supplies*				
Sorumluluk kabul etme	*Taking responsibilities*				
Görevini yerine getirme	*Fulfilling the duties*				
Kaynakları etkin kullanma	*Effect. use of resources*				
Ofis teçhizatı	*(such as office supplies, equipments, utensils)*				

Diğer Düşünceler / Other Comments

4. GENEL DEĞERLENDİRME
General Evaluation

Çok iyi / *Outstanding*	
İyi / *Good*	
Yeterli / *Satisfactory*	
Zayıf / *Poor*	

Lütfen eleştirilerinizi ve stajyer öğrencinin gelişimi ile ilgili tavsiyelerinizi yazınız.
Please state your comments and suggestions on the progress of the trainee.

5. BU STAJYERİ TEKRAR ÇALIŞTIRMAYI DÜŞÜNÜRMÜSÜNÜZ?
Would you consider employing this trainee again?

Yes / Evet
No / Hayır

6. GELECEK YIL ÜNİVERSİTEMİZDEN BAŞKA STAJYER ÖĞRENCİLER DE ÇALIŞTIRMAK İSTERMİSİNİZ?
Would you consider employing another trainee from our university next year?

Yes / Evet
No / Hayır

Adı Soyadı:
Name

Ünvanı:
Job Title

İmza ve Mühür:
Signature and Seal

Tarih:
Date

7. UYGULAMA PROGRAMI

Field Work

Günler **Days**	**Saatler** **Hours**	**Yapılan İşler** **Work Accomplished**

Staj Amirinin Adı Soyadı:
Name of Supervisor

İmza ve Mühür:
Signature and Seal