

STAJYER DEĞERLENDİRME RAPORU
Niğde Ömer Halisdemir Üniversitesi, Tarım Bilimleri ve
Teknolojileri Fakültesi

TRAINEE EVALUATION REPORT
Niğde Ömer Halisdemir University, Faculty of Agricultural
Sciences and Technologies

Staj Başlangıç ve Bitiş Tarihleri / Internship Start and End Dates:/...../20..... -/...../20.....

Değerlendirme Tablosu Evaluation Table	Zayıf Poor	İyi Good	Çok iyi Very good	Mükemmel Excellent
Görevini yerine getirme / Fulfillment of the duties	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Yaratıcılık / Innovative	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zamanlama / Punctuality	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sorumluluk alma / Taking 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 kullanma/ Taking ingenuity	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
İşine özen gösterme / Work ethic	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bireysel çalışma/ Individual work	<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"/>
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 ile ilgili diğer tavsiye ve eleştirileriniz / Other comments and suggestions about the trainee:

.....

.....

.....

.....

.....

ÖĞRENCİ'NİN STUDENT'S	Adı, Soyadı Name, Last Name		Değerlendiren / Evaluator Ünvanı, Adı, Soyadı Title, Name, Last Name
	Çalıştığı Kurum Work Institute		İmza / Kaşe Signature / Stamp

Lütfen bu raporu kapalı ve imzalı bir zarf içerisinde stajyer öğrenciye veriniz
Please give this report to the trainee in a sealed and signed envelope