**(Bu bölüm başvuru sahibi tarafından doldurulacaktır.)**

**Adı Soyadı :**

**Başvurduğu Program :**

**(Bu bölüm referansı veren kişi tarafından doldurulacaktır.**)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Şimdiye kadar tanımış olduğunuz benzer konumdaki öğrencilere/personele oranla adayı nasıl değerlendirirsiniz? | | | | | | |
| **Değerlendirme Kriterleri** | **İlk %5**  **Olağanüstü** | **İlk %10**  **Çok iyi** | **İlk %25**  **İyi** | **İlk %50**  **Orta** | **%50’nin altı**  **Zayıf** | **Bilgim Yok** |
| Akademik Bilgi Düzeyi |  |  |  |  |  |  |
| Akademik Olarak Kendini Geliştirme İsteği |  |  |  |  |  |  |
| Sözlü İfade Becerisi |  |  |  |  |  |  |
| Yazılı İfade Becerisi |  |  |  |  |  |  |
| Uyumlu Çalışma Becerisi |  |  |  |  |  |  |
| **Genel Olarak** |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aday ile birlikte yer aldığınız proje/çalışma/bilimsel aktivite var mıdır?** | | **Evet** |  | **Hayır** |  |
| **Proje/Çalışma Adı** |  | | | | |
| **Proje Sahibi** |  | | | | |
| **Adayın Katkısı** |  | | | | |

|  |
| --- |
| **Aday hakkında ilave eklemek istediğiniz hususlar varsa lütfen belirtiniz.** |
|  |

**Değerlendirmeyi Yapan Öğretim Elemanı/Amirin**

Adı ve Soyadı :

Kurumu : ……/……../………

Unvanı : İMZA

Görevi :

Telefon :

E-posta :

**AÇIKLAMA:**

1. Lütfen adayı yukarıdaki formu kullanarak değerlendiriniz.
2. Formu kapalı zarf içinde arka kapağı imzalayarak en kısa sürede adaya iletiniz veya [**adben@jsga.edu.tr**](NULL) e-posta adresine gönderiniz.
3. Aday hakkında ilave bilgi vermek isterseniz ayrı bir değerlendirme ekleyebilirsiniz.
4. Formu mürekkepli kalemle doldurunuz.
5. Adayın değerlendirmesindeki katkılarınız için teşekkür ederiz.