T.C.
BEYKENT ÜNİVERSİTESİ
İKTİSADİ ve İDARİ BİLİMLER FAKÜLTESİ
DEKANLIĞI

..... BÖLÜMÜ

Öğrenci Değerlendirme Formu

Öğrencinin	
Adı Soyadı : **Numarası** : **Sınıfı** : **Doğum Yeri ve Yılı** : **Pratik Çalışma Dalı** :	Foto

Çalışmanın Yapıldığı Kurumun		
Adı : **Adresi** : **İlçe/İl** : **Telefon :**	**Fax :**	**E-mail :**

Yapılan Çalışmalar	
Başlama Tarihi :	**Bitiş Tarihi :**
Çalışılan Hafta Sayısı :	**Çalışılan Gün Sayısı :**

Değerlendirme	**Not**	**Düşünceler**
Çalışma Gayreti		
İşi Tam ve Zamanında Yapması		
Diğer Çalışanlar ile Uyumu		
Devam		
Notlar : **A**-Pekiyi **B**-İyi **C**-Orta **D**-Zayıf		

Sonuç ve Tasdik	
Yetkili Amir	**Kurum Müdürü**
Ünvan, Ad, Soyad, İmza, Mühür	Ünvan, Ad, Soyad, İmza, Mühür

Çalışmanın bitiminde, bu belgenin kurum yetkililerince doldurulup onaylanarak kapalı bir zarf içerisinde öğrenciye teslim edilmesi rica olunur.