



ÇANKAYA UNIVERSITY
ENGINEERING AND ARCHITECTURE FACULTY
DEPARTMENT OF ELECTRICAL AND ELECTRONICS ENGINEERING

ÖĞRENCİ DEĞERLENDİRME FORMU
STUDENT EVALUATION FORM

Stajyerin Adı Soyadı:

Name of trainee

Öğrenci Numarası:

Student Number

Öğrenim Yılı:

Academic Year

Akademik Danışman:

Academic Advisor

Öğrencinin Sürekli Adresi:

Permanent Address

Telefon Number:

Telephone Number

İşletmenin Adı:

Name of the establishment

Adres:

Address

Telefon/Fax Numarası:

Phone/Fax Number

İşverenin veya Genel Müdürün Adı:

Name of Employer or General Manager

İnsan Kaynakları Müdürünün Adı:

Name of Human Resources Manager

Başlama Tarihi:/...../..... **Ayrıldığı Tarih:**/...../.....
Starting Date *Completion date*

ÇANKAYA ÜNİVERSİTESİ

Eskişehir Yolu 29.km, 06810, Yenimahalle/ANKARA , Tel: 0 312 233 10 00, Fax: 0 312 233 10 29