



## TAVSİYE MEKTUBU

## RECOMMENDATION LETTER

Adı ve Soyadı (Name and Lastname) : .....  
Başvurulan Bölüm (Department) : .....  
Not Ortalaması (GPA) : ..... / 4.00 ...  
Başvuru Tarihi (Application Date) : ..... / ..... / ..20.....

*Yukarıdaki kısım öğrenci tarafından doldurulacaktır. The above section will be filled by the student.*

Adayı ne kadar süreden beri tanıyorsunuz ? (How long have you known the applicant)?

Adayı nasıl değerlendiriyorsunuz? (How do you rate the applicant?)

	<i>Mükemmel</i> <i>Excellent</i>	<i>İyi</i> <i>Good</i>	<i>Orta</i> <i>Average</i>	<i>Zayıf</i> <i>Poor</i>	<i>Fikrim yok</i> <i>No idea</i>	
Motivasyon	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Motivation
Liderlik yeteneği	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Leadership ability
Olgunluk düzeyi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Maturity
Karakter ve şahsiyeti	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Character and Personality
Bağımsız iş yapabilme yeteneği	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Independent working ability
Gurup çalışması yapabilme yeteneği	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Group working ability
Yaratıcılık yeteneği	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Creativity
Sözlü ifade yeteneği	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Oral ability
Yazılı ifade yeteneği	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Written ability
Araştırma yapabilme potansiyeli	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Research potential
<b>Genel Performansı</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>General Performance</b>

### **Tavsiye edenin (Recommender's)**

Adı ve Soyadı (Name and Lastname) : ..... Ünvanı (Title): .....

Çalıştığı kurum (Institution): .....

Adres (Address) : .....

Tel (Phone): ..... Faks (Fax): ..... E-posta (E-mail): .....

Tarih (Date) : ..... İmza (Signature): .....

(İlave görüşler için ek sayfalar takdim edebilirsiniz/You can submit additional opinion in accompanying pages)