



Type or Print Clearly/ Özenle Doldurunuz

1-TO BE FILLED by the APPLICANT/BAŞVURU SAHİBİ TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR

Name /Ad

Surname /Soyadı Name/Adı

Address/Adresiniz

City /Şehir Country/Ülke

Degree and Program applied/ Başvurulan Derece ve program : _____
degree/derece program

Applicant's Birth Date /Doğum Tarihi . / / .
day /gün month/ay year/yıl

Name of Recommender /Referans veren Öğretim Üyesi/AmirinAdı

Name/ Adı Suranme/ Soyadı

occupation/mesleği

address/adresi

city/şehir

country/ülke

2- TO BE FILLED by the RECOMMENDER/ REFERANSI VEREN ÖĞRETİM ÜYESİ/AMİR TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR Please provide information requested below and return this reference letter as soon as possible to the applicant in an envelope with your signature across the sealed flap. If you prefer to return the reference directly to METU please use the mailing address on top of this form. We appreciate your cooperation in evaluation of the candidate/ Lütfen adayı aşağıdaki formu kullanarak değerlendiriniz. Formu kapalı zarf içerisinde arka kapağı imzalayarak mümkün kısa süre içerisinde adaya iletiniz veya yukarıdaki adrese postalayınız. Adayın değerlendirilmesindeki katkılarımız için teşekkür ederiz.

How long and in what capacity have you known applicant?/ Adayı ne kadar süredir ve ne vesile ile tanıyorunuz?

How does the applicant compare to others whom you have known so far in similar category / Şimdiye kadar tanımış olduğunuz benzer konumdaki öğrencilere/elemanlara göre adayı nasıl değerlendirirsiniz?

	Top 5% Outstanding	Top 10% Excellent	Top 25% Above Average	Top 50% Fair / Average	Bottom 50% Below Average	Not Observed
Knowledge in discipline Alanındaki Bilgi Düzeyi						
Motivation Öğrenme ve Çalışma İsteği						
Ability to work independently Bağımsız Çalışma Yeteneği						
Speaking Skills Sözlü ifade Becerisi						
Writing Skills Yazılı ifade Becerisi						
Willingness to cooperate Çalıştığı Kişilerle Uyum						
Overall Genel Olarak						
	İlk %5 Olağanüstü	ilk %10 çokiyi	ilk %25 iyi	ilk %50 orta	%50nin altı zayıf	Bilgim yok

Please use back of this form or attach separate letter if you would like to make additional comments on the applicant/ Aday hakkında ilave bilgi vermek isterseniz lütfen bu sayfanın arkasını veya ayrı bir sayfa kullanınız

Signature/İmza:

Date/Tarih: / /

* please also sign across the sealed flap of the envelope /Lütfen zarfı kapatıktan sonra zarf kapağını imzalayınız

Day /Gün Month/ay Year/Yıl

Name/İsim :

Position/Görevi

Employer/Kurum:

Phone/Telefon ()

area code/alan kodu