



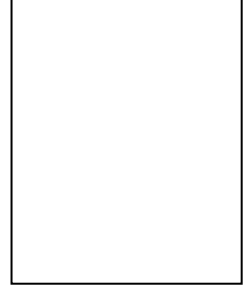
**BİLECİK ŞEYH EDEBALI ÜNİVERSİTESİ
GÖLPAZARI MESLEK YÜKSEKOKULU**

ÖĞRENCİNİN

Adı ve Soyadı :

Numarası :

Programı :



STAJ YAPILAN KURUMUN

Adı :

Adresi :

.....

Telefon :

Faks :

E-mail :

Stajın Başlangıç Tarihi :

Stajın Bitiş Tarihi :

İŞ YERİ SORUMLU AMİRİNİN

Adı ve soyadı :

Unvanı :

...../...../.....
(İmza ve Mühür)

Öğrencinin çalıştığı bölüm:

Yapılan iş (ana hatları ile):

Tarih:

Açıklamalar:

ONAYLAYAN YETKİLİNİN

Adı ve Soyadı	İşyerindeki Görevi – Unvanı	İmza – Mühür

EK-1

STAJ BAŞVURU FORMU

..... Programı Staj Komisyon Başkanlığına

Yüksekokulunuzun Programı sınıf
..... numaralı isimli öğrencinizim. Stajımı
uygun **görülecek bir işyerinde/bulunması halinde aşağıdaki işyerinde** yapmama
müsaadelerinize arz ederim.

Tarih: .../.../201..

İmza:.....

Öğrencinin Adresi:

.....
.....
.....
.....

Telefon: 0

İşyeri Bilgileri:

İşyeri/Kurum Adı :

Adresi :

Tel /Fax :

İşyerinde stajyer öğrenci ile ilgili yetkilinin iletişim bilgileri:

Adı Soyadı / Ünvanı:.....

.....

Telefon: 0

e-posta:.....@.....

PROGRAM STAJ KOMİSYON ONAYI

Yukarıda kimlik bilgileri verilen öğrencinin belirtilen
işyerinde ve sürede zorunlu stajını yapması uygun
görölmüştür.

İmza:

Tarih:/...../201...

Ek: İşyeri stajyer kabul dilekçesi

EK-2

**STAJYER ÖĞRENCİNİN
ÖZGEÇMİŞİ**

Adı Soyadı :

Kayıtlı Olduğu Program : I.Öğretim () II.Öğretim ()

Okuldaki Sınıfı :

EN SON BİTİRDİĞİ OKULUN

Adı :

Bölümü :

Mezuniyet Yılı :

MESLEK YÜKSEKOKULUNDA ALDIĞI TEORİK VE UYGULAMALI DERSLER

I.YARIYIL

II.YARIYIL

III.YARIYIL

IV.YARIYIL

SAHİP OLDUĞU ATÖLYE VE ENDÜSTRİ DENEYİMİ: (Ana Çizgiler Halinde)

Öğrencinin İmzası:

Program Staj Komisyon Başkanı

.....

.....

TARİH:/...../201...

EK-3 (Denetçi Öğretim Elemanı tarafından doldurulacaktır.)

DENETÇİ DEĞERLENDİRME FORMU

Formu Dolduran Öğr.Elemanı Adı-Soyadı :

Öğrencinin Adı-Soyadı :

İşyerinin Adı :

Staj Amirinin Adı-Soyadı :

Öğrencinin Çalıştığı Bölüm :

Öğrencinin Yaptığı İş :

Çalışma Şekli (Ferdî-Grup) :

Değerlendirme Tablosu

Özellikler	Değerlendirme
İşe İlgî	
İşin Tanımlanması	
Alet Teçhizat Kullanma Yeteneği	
Algılama Gücü	
Sorumluluk Duygusu	
Çalışma Hızı	
Uygun ve Yeteri Kadar Malzeme Kullanma Becerisi	
Zaman/Verimli Kullanma	
Problem Çözebilme Yeteneği	
İletişim Kurma	
Kurallara Uyma	
Genel Değerlendirme	

Tarih: .../.../201...

İmza:

* Değerlendirme Kısmını; Çok iyi (A), İyi (B), Orta (C), Zayıf (D), Olumsuz (E) şeklinde kodlayınız.

EK-4 (Staj veren işyeri tarafından doldurulacaktır.)**STAJ DEĞERLENDİRME FORMU****Öğrencinin**

Adı-Soyadı :

Staj Dalı :

Staj Süresi :

Staja Başlama-Bitiş Tarihleri :

Koor.Öğr.Elemanı

Adı-Soyadı :

Sayın İşyeri Yetkilisi,

İşyerinin

Adı :

Adresi :

Telefon No :

e-posta :

Faks No :

Eğitici Personel

Adı-Soyadı:

İşyerinizde staj ve endüstriye dayalı öğretim programı kapsamında süresini tamamlayan öğrencinin bilgi, beceri ve stajdan yararlanma derecesini ve ilişkileri ile davranışlarının niteliklerini belirleyebilmek için aşağıdaki tabloyu özenle doldurunuz.

Değerlendirme Tablosu

Özellikler	Değerlendirme				
	Çok iyi (100-85)	İyi (84-65)	Orta (64-39)	Geçer (40-30)	Olumsuz (0-29)
İşe İlgisi					
İşin Tanımlanması					
Alet Teçhizat Kullanma Yeteneği					
Algılama Gücü					
Sorumluluk Duygusu					
Çalışma Hızı					
Uygun ve Yeteri Kadar Malzeme Kullanma Becerisi					
Zaman/Verimli Kullanma					
Problem Çözme Yeteneği					
İletişim Kurma					
Kurallara Uyma					
Genel Değerlendirme					
Grup Çalışmasına Yatkınlığı					
Kendisini Geliştirme İsteği					

Adı-Soyadı:

İmza:

Değerlendirme Kısmını; Çok İyi (A), İyi (B), Orta (C), Zayıf (D), Olumsuz (E) şeklinde kodlayınız.

EK-5

**BİLECİK ŞEYH EDEBALI ÜNİVERSİTESİ
GÖLPAZARI MESLEK YÜKSEKOKULU
ZORUNLU STAJ YAPACAK ÖĞRENCİLERİN BİLGİLERİ**

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ

TC Kimlik No	
Adı	
Soyadı	
Programı	
Numarası	
Anne Adı	
Baba Adı	
Nüfusa Kayıtlı Olduğu İl/İlçe	
SGK Numarası (Varsa)	
Ev Telefonu	
Cep Telefonu	

STAJ YAPILACAK YERİN

Adı	
Vergi Numarası	
İli	
Adresi	
Telefonu	
Fax	
e-posta	
İş Yeri Sahibi	
İş Yeri Sahibi TC Kimlik No	
Temas Kurulacak Kişi veya kişiler	

STAJ TARİHLERİ

Staj Başlama Tarihi	
Staj Bitiş Tarihi	

NOT: Staj Tarihleriniz Sosyal Güvenlik Kurumuna bildirileceğinden belirteceğiniz staj tarihinde stajınızı mutlaka yapmanız gerekmektedir.

EK-6

STAJYER ÖĞRENCİ DEVAM TAKİP ÇİZELGESİ

ÖĞRENCİNİN		
Adı soyadı:		
Numarası:		
Gün No	Tarih	Yapılan Çalışma
1/...../.....	
2/...../.....	
3/...../.....	
4/...../.....	
5/...../.....	
6/...../.....	
7/...../.....	
8/...../.....	
9/...../.....	
10/...../.....	
11/...../.....	
12/...../.....	
13/...../.....	
14/...../.....	
15/...../.....	
16/...../.....	
17/...../.....	
18/...../.....	
19/...../.....	
20/...../.....	
21/...../.....	
22/...../.....	
23/...../.....	
24/...../.....	
25/...../.....	
26/...../.....	
27/...../.....	
28/...../.....	
29/...../.....	
30/...../.....	

Yukarıda kimliği yazılı öğrenci tarihinden tarihine kadar

toplam iş günü kuruluşumuzda staj yapmıştır.

Değerlendirmeyi Yapan Yetkili
(Adı Soyadı, Mühür ve İmza)

EK-7 (Bu form Program Staj Komisyonu Başkanlığı tarafından doldurulacaktır.)

STAJ DEĞERLENDİRME TUTANAĞI

	GÖRÜŞLER	SONUÇ
İŞ YERİ RAPORU DEĞERLENDİRMESİ		
STAJ RAPORU DEĞERLENDİRMESİ		

YETERLİ ()
YETERSİZ ()
DEĞERLENDİRME TARİHİ.../.../.....

ÜYE

PROGRAM STAJ KOMİSYONU
BAŞKAN

ÜYE