



T.C.
OSMANİYE KORKUT ATA ÜNİVERSİTESİ
OSMANİYE MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ

.....BÖLÜMÜ

.....PROGRAMI

Fotoğraf

İŞYERİ STAJ EĞİTİMİ FORMU

İlgili Makama,

Osmaniye Meslek Yüksekokulu öğrencilerinin öğrenim süresi sonuna kadar kuruluş ve işletmelerde, zorunlu olarak staj yapması gerekmektedir. Bu nedenle aşağıda bilgileri yer alan öğrencimizin stajını 30 iş günü süresiyle işyerinizde yapmasında, göstereceğiniz ilgiye teşekkür eder çalışmalarınızda başarılar dileriz.

Öğrencinin

Adı Soyadı			
Öğrencinin No		Öğrenim Yılı	
e-posta Adresi		Telefon No	
İkametgâh Adresi			

Staj Yapılacak Yer

İşyeri Onayı

İşyeri Unvanı		Tarih:
e-posta Adresi		
Faaliyet Alanı		
Telefon No	Adres	
Staja Başlama Tarihi		
Stajın Bitiş Tarihi		
Staj Süresi		
Haftalık Staj Yapılacak Gün Sayısı		

Öğrencinin Nüfus Kayıt Bilgileri

T.C. Kimlik No		İlçe	
N. Cüzdanı Seri No.		Mahalle- Köy	
Soyadı		Cilt No	
Adı		Aile Sıra No	
Baba Adı		Sıra No	
Ana Adı		Verildiği Nüfus İdaresi	
Doğum Yeri ve Tarihi		Veriliş Nedeni	
Nüfusa Kayıtlı Olduğu İl		Veriliş Tarihi	

Bölüm Başkanı Onayı

Yüksekokul Onayı

Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu bildirir, staj yapacağımı Taahhüt ettiğim işyeri ile Staj evraklarının hazırlanmasını arz ederim.		Yukardaki kimlik bilgileri verilen, belirtilen tarihlerde ve iş yerinde isteğe bağlı stajını yapması uygun görülen öğrenciye ilişkin sigorta işlemleri, 5510sayılı yasaya göre, Üniversitemiz tarafından yapılmak üzere sıraya alınmıştır.
Öğrencinin İmzası	İmza	İmza Mühür
Tarih:	Tarih:	Tarih:

Önemli Not : (1) Bu form 3 (üç) asıl nüsha olarak hazırlanmalıdır. Ayrıca, öğrencinin bu formu Tarihi arasında son iş günü mesai bitimine kadar ilgili bölüm sekreterliğine teslim etmesi zorunludur. Belirtilen süreler dışında gelen evraklar dikkate alınmayacaktır.

(2) 5510 sayılı kanun gereği staja başlama ve bitiş tarihi ile haftalık yapılacak staj günü işveren tarafından doldurulacak, işverenin beyanı esas alınacaktır. Beyan eksikliğinden kaynaklanan öğrenci ve işveren sorumlu olup, Üniversitemizin sorumluluğu bulunmamaktadır.

(3) İşyerine teslim edilen bu form, staj bitiminde defterle beraber komisyona teslim edilecektir.

(4) Öğrencinin Nüfus Cüzdanı Fotokopisi

Dul yetim aylığı alıyorum.	()	Sigortalı olarak çalışıyorum.	()	Yeşil kartım var.	()
----------------------------	-----	-------------------------------	-----	-------------------	-----

T.C.
OSMANİYE KORKUT ATA ÜNİVERSİTESİ
OSMANİYE MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ

ÖĞRENCİNİN	Bölümü		Resim
	Programı		
	Numarası		
	Adı, soyadı		
	Okula girdiği yıl		
	Staj başlangıç tarihi		
	Staj bitiş tarihi		
	Staj yaptığı toplam işgünü		

YANINDA UYGULAMALI ÇALIŞMA YAPILAN	İşyerinin	Ticari adı ve adresi	
		Tel. no	
		Faks no	
		E-posta adresi	
		Web adresi	
	İşyeri adına defteri onaylayan amirin		
	Unvanı		<p>Yukarıda ismi yazılı ve fotoğrafı yapışık olan öğrencinin iş yerimizde iş günü uygulamalı çalışma yaptığını ve bu defteri kendisinin tanzim ettiğini beyan ve tasdik ederim.</p> <p style="text-align: right;">..... / / 20</p> <p style="text-align: right;">İmza ve Mühür</p>
	Adı, soyadı		
	Diploma no		
	Oda sicil no (varsa)		

STAJ İNCELEME KOMİSYONU DEĞERLENDİRMESİ

Yapılan uygulamalı çalışma staj çalışması olarak kabul edilmiştir. <input type="checkbox"/>		
edilmemiştir. <input type="checkbox"/> * Açıklayınız		
Tarih / / 20	Komisyon üyeleri	İsim ve imza
	Başkan	
	Üye	
	Üye	

* Staj reddedilme sebebi:

STAJ TAAHHÜTNAMESİ

T.C. KİMLİK NUMARASI	
ADI SOYADI	
ÖĞRENCİ NO	
BÖLÜMÜ	
STAJ BAŞLAMA TARİHİ	
STAJ BİTİŞ TARİHİ	
STAJ SÜRESİ	

Staj yeri değişikliği hariç, **(Staj yeri veya tarih değişikliği yeni bir staj başvurusu gerektirir.)** Staj dönemi/...../201 tarihinde başlayacaktır. Staj başlama tarihi değiştirilemez. Bitiş tarihinde, ispatlanabilir resmi mazeretli değişiklik olması durumunda veya zorunlu bir sebeple staja ara verilmesi halinde, bu durumla ilgili işyerinden onaylı bir belge, staj evraklarıyla birlikte komisyona teslim edilecektir. Bu sorumluluğu yerine getirmedğim takdirde, staj yapmaktan vazgeçmiş sayılacağımı ve benim ile ilgili Meslek Yüksekokulunun uğrayacağı her türlü maddi zararı yasal gecikme faizleri ile birlikte ödemeyi kabul ve taahhüt ederim.

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

Öğrencinin Adı Soyadı

İmzası

STAJ KABUL BELGESİ

T.C.
OSMANİYE KORKUT ATA ÜNİVERSİTESİ
OSMANİYE MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ

.....BÖLÜMÜ

.... / / 20 ...

İLGİLİ MAKAMA

Aşağıda bilgileri verilen yüksekokulumuz öğrencisinin; mesleki kabiliyetinin ve deneyiminin, bilgi ve becerisinin artırılması için eğitim planı gereği zorunlu olarak en az 6 hafta(30 işgünü) staj yapması gerekmektedir. Kuruluşların staj süresince öğrencilerimiz hakkında belirlediği görüşler, Yüksekokulumuzun Staj Komisyonu tarafından hassasiyetle değerlendirilmektedir.

Aşağıda adı geçen öğrencimize staj yapma olanağı sağlanması, kurumunuzun / iş yerinizin çalışma şartlarına ve kendisine verilen staj programına uyarak verimli bir staj süresi geçirmesi için gerekenin yapılmasını temenni ederiz.

Staj sonunda **Staj Sonu Değerlendirme Formu'nun** doldurularak müdürlüğümüze kapalı zarf ile öğrenciye elden verilerek gönderilmesini rica eder, öğrencimizin yerleştirilmesinde katkılarınızdan dolayı teşekkürlerimi sunarız.

Bölüm Başkanı

İmza Kaşe

ÖĞRENCİNİN

ADI, SOYADI :
BÖLÜMÜ :
PROGRAMI :
SINIFI :
NUMARASI :
STAJ SÜRESİ :

İŞYERİNİN

TİCARİ ADI :
ADRESİ :
TLF : E-POSTA :
WEB ADRESİ :

İŞYERİ ADINA YETKİLİ AMİRİN

UNVANI :
ADI, SOYADI :

İMZA VE MÜHÜR

DENETÇİ DEĞERLENDİRME FORMU

(Denetçi Öğretim Elemanı tarafından doldurulacaktır.)

Formu Dolduran Öğr.Elemanı Adı-Soyadı :.....
Öğrencinin Adı-Soyadı :.....
İşyerinin Adı :.....
Staj Amirinin Adı-Soyadı :.....
Öğrencinin Çalıştığı Bölüm :.....
Öğrencinin Yaptığı İş :.....
Çalışma Şekli(Ferdi-Grup) :.....

Değerlendirme Tablosu

Özellikler	Değerlendirme(*)
İşe İlgisi	
İşin Tanımlanması	
Alet Teçhizat Kullanma Yeteneği	
Algılama Gücü	
Sorumluluk Duygusu	
Çalışma Hızı	
Uygun ve Yeteri Kadar Malzeme Kullanma Becerisi	
Zamanı Verimli Kullanma	
Problem Çözebilme Yeteneği	
İletişim Kurma	
Kurallara Uyma	
Genel Değerlendirme	

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

Denetçi Öğretim Elemanı
Adı Soyadı İmza

T.C.
OSMANİYE KORKUT ATA ÜNİVERSİTESİ
OSMANİYE MESLEK YÜKSEKOKULU
MÜDÜRLÜĞÜ

STAJ SONU DEĞERLENDİRME FORMU

Fotoğraf

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ

ÖĞRENCİNİN			
Adı, Soyadı		Bölümü	
Doğum Tarihi		Programı	
Doğum Yeri		Sınıfı	
T.C. No		Öğrenci No	

DEĞERLENDİRME TABLOSU

ÖĞRENCİNİN İŞLE İLGİLİ ÖZELLİKLERİ	DEĞERLENDİRME (*)			
	ÇOK İYİ	İYİ	ORTA	BAŞARISIZ
	85 -100	70 - 84	50 - 69	0 - 49
İşe olan ilgisi				
İnisiyatif kullanma becerisi				
Alet ve teçhizat kullanma yeteneği				
Algılama gücü				
Sorumluluk alma				
Çalışma hızı				
Uygun ve yeteri kadar malzeme kullanma becerisi				
Zamanı verimli kullanma				
Problem çözme yeteneği				
İletişim kurma becerisi				
Kurallara uyma				
İşe gösterdiği özen				
Takım çalışmasına yatkınlığı				
Kendini geliştirme isteği				

(*) Her özelliğin karşısında uygun görülen not kutucuğuna (X) işareti konacaktır.

Not: Bu Form doldurulup imzalandıktan sonra kapalı ve mühürlü bir zarf ile öğrenciye verilerek komisyon tarihinde komisyon başkanına teslim edilecektir

Çalışmayı denetleyen işyeri Amirinin Ünvanı, Adı Soyadı ve İmzası

Sonuç ve Onay (Yüksekokulca doldurulacaktır)