

T.C.

HARRAN ÜNİVERSİTESİ

**ŞANLIURFA TEKNİK BİLİMLER MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ**

**ÖĞRENCİ STAJ DOSYASI**

**2019**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ÖĞRENCİNİN** | **Staj süresi** | **(6 Hafta) 30 İş günü** |
| Adı Soyadı |  | |
| Numarası |  | |
| Programı |  | |
| Staja Başlama ve Bitiş Tarihleri | **24 Haziran - 05 Ağustos 2019**  (Hafta sonu ve diğer Tatil günleri staj yapılmayacaktır) | |
| Öğrencinin Yazışma Adresi |  | |
| Staj eğitimimi yukarıda belirttiğim tarihler arasında tamamladım. Dosyamın kabulünü arz ederim. | Öğrencinin İmzası: | |
| Dosya Teslim Tarihi | **16 Eylül - 11 Ekim 2019** | |

**Staj sonunda öğrenci tarafından imzalanan dosya program başkanlığına teslim edilecektir.**

**ŞANLIURFA TEKNİK BİLİMLER MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ**

**Akçakale Yolu Eyyübiye Kampüsü ŞANLIURFA Tlf: 0.414.318 38 53 – Faks: 318 39 28**

T.C.

HARRAN ÜNİVERSİTESİ ŞANLIURFA TEKNİK BİLİMLER MESLEK YÜKSEKOKULU

ÖĞRENCİ STAJ BAŞVURU VE KABUL FORMU

|  |
| --- |
| Staj Yapılacak İşyerinin Adı: ………………………………………………………………….…..  İşyerinin Adresi: ……………………………………………..…………………………………….  Telefonu: ……………………… Faksı: ………………..… İşyeri İli/İlçesi:……………..………  **Sayın Yetkili**  İşyerinizde aşağıda belirtilen tarihler arasında zorunlu staj eğitimimi yapmak istiyorum.  Uygun görüldüğü takdirde aşağıdaki bölümün doldurulup onaylanarak tarafıma verilmesini arz ederim.  **ÖĞRENCİNİN** Tarih. ......../......../................  Adı soyadı: …………………………………………….. Öğrenci İmza: …………….………. Programı: …………………………………………………………… Sınıfı: …..  Numarası: ……………………….… Cep TLF:………………..…...… Ev TLF: ……….…………..... T.C.No: ……………………………\***Kendiniz veya Anne, Baba, Eş’ten dolayı SGK’lı mısınız?**:……… Öğrencinin memleket adresi: ……………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………… İli/İlçesi:……………..……………..  **Stajın Süresi**: (**6**) hafta, (**30**) işgünü  Stajın başlama ve bitiş tarihleri: **24/06/2019** ile **05/08/2019** arası  1. Stajını daha önce yapmış olan öğrenciler ise 2. Stajlarını 20 iş günü olarak yapacaklardır. Bu öğrenciler için Başlama: **24/06/2019** ile **22/07/2019**  --------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------  **Program Başkanı Staj Yeri Kabul Onayı :**  **(imza-kaşe)** |
| **İlgili Makama,**  Yukarıda kimlik ve okul bilgileri yazılı Yüksekokulumuz öğrencisinin belirtilen iş günü kadar zorunlu staj yapması, kurumunuzun kabulü halinde Müdürlüğümüzce de uygun görülmektedir.  Staj süresince öğrencinin “**iş kazası ve meslek hastalığı sigortası”** Yüksekokulumuz tarafından yapılacaktır.  Adı geçen öğrencimizin stajı sona erdiğinde, dosya içerisinde yer alan **“Öğrencinin Stajı Hakkında İşveren Raporu”**nun doldurularak kapalı zarf içinde öğrenci ile elden veya posta ile en kısa sürede gönderilmesini arz/rica ederim.  **Şanlıurfa Teknik Bilimler Meslek Yüksekokulu Staj Yetkilisi** |
| **ŞANLIURFA TEKNİK BİLİMLER MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**  Yukarıda kimliği ve bilgileri yazılı öğrencinizin belirtilen tarihlerde zorunlu Staj eğitimini işyerimizde yapması uygun görülmüştür. Gereğini bilgilerinize arz/rica ederim. ......../......../................  İş yeri Yetkilisi Adı Soyadı: ............................................................... **İş yeri imza-kaşe:**  İş yeri faaliyet alanı (sektör) : …………………………….………………  Staj yapılacak birim : ....................................................................................  Staj yapılacak birim sorumlusu: ……………………………………….….. |

**NOT: 1) \* SGK ile ilgili soruyu cevapsız bırakanların staj başvurusu kabul edilmeyecektir.**

1. Öğrenci staj formunu onaylı vaziyette belirtilen tarihlerde program başkanlığına teslim edecektir

**Adres: ŞANLIURFA TEKNİK BİLİMLER MYO MÜDÜRLÜĞÜ - Akçakale Yolu – ŞANLIURFA - Tlf: 0.414.318 38 53 – Faks: 318 39 28**

T.C.

HARRAN ÜNİVERSİTESİ ŞANLIURFA TEKNİK BİLİMLER MESLEK YÜKSEKOKULU

ÖĞRENCİ STAJ BAŞVURU VE KABUL FORMU

|  |
| --- |
| Staj Yapılacak İşyerinin Adı: ………………………………………………………………….…..  İşyerinin Adresi: ……………………………………………..…………………………………….  Telefonu: ……………………… Faksı: ………………..… İşyeri İli/İlçesi:……………..………  **Sayın Yetkili**  İşyerinizde aşağıda belirtilen tarihler arasında zorunlu staj eğitimimi yapmak istiyorum.  Uygun görüldüğü takdirde aşağıdaki bölümün doldurulup onaylanarak tarafıma verilmesini arz ederim.  **ÖĞRENCİNİN** Tarih. ......../......../................  Adı soyadı: …………………………………………….. Öğrenci İmza: …………….………. Programı: …………………………………………………………… Sınıfı: …..  Numarası: ……………………….… Cep TLF:………………..…...… Ev TLF: ……….…………..... T.C.No: ……………………………\***Kendiniz veya Anne, Baba, Eş’ten dolayı SGK’lı mısınız?**:……… Öğrencinin memleket adresi: ……………………………………………………………………………….  …………………………………………………………………… İli/İlçesi:……………..……………..  **Stajın Süresi**: (**6**) hafta, (**30**) işgünü  Stajın başlama ve bitiş tarihleri: **24/06/2019** ile **05/08/2019** arası  1. Stajını daha önce yapmış olan öğrenciler ise 2. Stajlarını 20 iş günü olarak yapacaklardır. Bu öğrenciler için Başlama: **24/06/2019** ile **22/07/2019**  --------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------  **Program Başkanı Staj Yeri Kabul Onayı :**  **(imza-kaşe)** |
| **İlgili Makama,**  Yukarıda kimlik ve okul bilgileri yazılı Yüksekokulumuz öğrencisinin belirtilen iş günü kadar zorunlu staj yapması, kurumunuzun kabulü halinde Müdürlüğümüzce de uygun görülmektedir.  Staj süresince öğrencinin “**iş kazası ve meslek hastalığı sigortası”** Yüksekokulumuz tarafından yapılacaktır.  Adı geçen öğrencimizin stajı sona erdiğinde, dosya içerisinde yer alan **“Öğrencinin Stajı Hakkında İşveren Raporu”**nun doldurularak kapalı zarf içinde öğrenci ile elden veya posta ile en kısa sürede gönderilmesini arz/rica ederim.  **Şanlıurfa Teknik Bilimler Meslek Yüksekokulu Staj Yetkilisi** |
| **ŞANLIURFA TEKNİK BİLİMLER MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**  Yukarıda kimliği ve bilgileri yazılı öğrencinizin belirtilen tarihlerde zorunlu Staj eğitimini işyerimizde yapması uygun görülmüştür. Gereğini bilgilerinize arz/rica ederim. ......../......../................  İş yeri Yetkilisi Adı Soyadı: ............................................................... **İş yeri imza-kaşe:**  İş yeri faaliyet alanı (sektör) : …………………………….………………  Staj yapılacak birim : ....................................................................................  Staj yapılacak birim sorumlusu: ……………………………………….….. |

**NOT: 1) \* SGK ile ilgili soruyu cevapsız bırakanların staj başvurusu kabul edilmeyecektir.**

1. Öğrenci staj formunu onaylı vaziyette belirtilen tarihlerde program başkanlığına teslim edecektir

**Adres: ŞANLIURFA TEKNİK BİLİMLER MYO MÜDÜRLÜĞÜ - Akçakale Yolu – ŞANLIURFA - Tlf: 0.414.318 38 53 – Faks: 318 39 28**

- GİZLİ -

**ÖGRENCİNİN STAJI HAKKINDA İŞ VEREN RAPORU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Öğrencinin Adı Soyadı |  | | |
| Numarası |  | Sınıfı |  |
| Programı |  | | |
| T.C. NO |  | | |
| Staja Başlama Bitiş Tarihi | **24/06 /2019 ile 05/08 /2019 otuz (30) iş günü** | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **İŞYERİNİN ADI** |  | | |
| Faaliyet Alanı |  | | |
| Telefonu |  | Faksı: |  |
| Adresi |  | | |
| Staj Eğitici Personeli Adı Soyadı |  | | |

Öğrencinin, aşağıdaki cetvelde ayrı beceri ve bilgi grubunda eriştiği seviye; not olarak belirtilmiştir.

**Notlar 100 üzerinden takdir edilecektir. ( Her beceri ve bilgi grubu için başarı notu 65’tir.)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ÖĞRENCİNİN İŞ YERİ DEĞERLENDİRMESİ** | **NOT** |
| 1 | Teknik ve Uygulama Becerisi |  |
| 2 | Sorumluluk Davranışı ve İşe İlgisi |  |
| 3 | Diğer Kişilerle İşbirliği ve Uyumu |  |
| 4 | İşe Devam Durumu |  |
|  | **Ortalama Not** |  |
| **Varsa İşyerinin görüşü** | | |

**İŞYERİ KAŞE – İMZA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Denetleyen Öğretim Elemanı Adı Soyadı** | Denetleme Tarihi | İmza |
|  | **1.** ....../...... / ........... |  |
|  | **2**. ....../...... / ........... |  |

**BÖLÜM/PROGRAM BAŞKANLIĞI DEĞERLENDİRMESİ**

|  |  |
| --- | --- |
| İşveren Raporu Ortalama Notu |  |
| Staj Dosyasına Verilen Not |  |
| Mülakat Sınavı Notu |  |
| Ortalama Başarı Notu |  |

Öğrencinin staj dosyası incelenmiş, mülakat sınavı yapılmış ve stajı başarılı / başarısız kabul edilmiştir. ........ / ........ / ...........

**Program Başkanı** (kaşe İmza)

İşveren tarafından doldurulup onaylanan 7.sayfadaki form postayla veya kapalı zarf içinde ağzı kaşeli olarak dosya ekinde öğrenciyle gönderilecektir.

**POSTA ADRESİ:** Harran Üniversitesi Şanlıurfa Teknik Bilimler Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü Eyyübiye Kampüsü ŞANLIURFA

**BU FORM İŞVEREN TARAFINDAN DOLDURULUP ONAYLANIP İŞYERİNDE KALACAKTIR**

- GİZLİ -

- GİZLİ -

**ÖGRENCİNİN STAJI HAKKINDA İŞ VEREN RAPORU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Öğrencinin Adı Soyadı |  | | |
| Numarası |  | Sınıfı |  |
| Programı |  | | |
| T.C. NO |  | | |
| Staja Başlama Bitiş Tarihi | **24/06 /2019 ile 05/08 /2019 otuz (30) iş günü** | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **İŞYERİNİN ADI** |  | | |
| Faaliyet Alanı |  | | |
| Telefonu |  | Faksı: |  |
| Adresi |  | | |
| Staj Eğitici Personeli Adı Soyadı |  | | |

Öğrencinin, aşağıdaki cetvelde ayrı beceri ve bilgi grubunda eriştiği seviye; not olarak belirtilmiştir.

**Notlar 100 üzerinden takdir edilecektir. ( Her beceri ve bilgi grubu için başarı notu 65’tir.)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **ÖĞRENCİNİN İŞ YERİ DEĞERLENDİRMESİ** | **NOT** |
| 1 | Teknik ve Uygulama Becerisi |  |
| 2 | Sorumluluk Davranışı ve İşe İlgisi |  |
| 3 | Diğer Kişilerle İşbirliği ve Uyumu |  |
| 4 | İşe Devam Durumu |  |
|  | **Ortalama Not** |  |
| **Varsa İşyerinin görüşü** | | |

**İŞYERİ KAŞE – İMZA**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Denetleyen Öğretim Elemanı Adı Soyadı** | Denetleme Tarihi | İmza |
|  | **1.** ....../...... / ........... |  |
|  | **2**. ....../...... / ........... |  |

**BÖLÜM/PROGRAM BAŞKANLIĞI DEĞERLENDİRMESİ**

|  |  |
| --- | --- |
| İşveren Raporu Ortalama Notu |  |
| Staj Dosyasına Verilen Not |  |
| Mülakat Sınavı Notu |  |
| Ortalama Başarı Notu |  |

Öğrencinin staj dosyası incelenmiş, mülakat sınavı yapılmış ve stajı başarılı / başarısız kabul edilmiştir. ........ / ........ / ...........

**Program Başkanı** (kaşe İmza)

İşveren tarafından doldurulup onaylanan 7.sayfadaki form postayla veya kapalı zarf içinde ağzı kaşeli olarak dosya ekinde öğrenciyle gönderilecektir.

**POSTA ADRESİ:** Harran Üniversitesi Şanlıurfa Teknik Bilimler Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü Eyyübiye Kampüsü ŞANLIURFA

**BU FORM İŞVEREN TARAFINDAN DOLDURULUP ONAYLANIP İŞYERİNDE KALACAKTIR**

- GİZLİ -

**ÖĞRENCİNİN STAJ DEVAM ÇİZELGESİ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Günler | Öğrencinin çalıştığı tarihler | Günlük çalışma saati | Öğrencinin çalıştığı konular | İşveren İmzası |
| 1 | ....../....../............. | 8 saat |  |  |
| 2 | ....../....../............. | 8 saat |  |  |
| 3 | ....../....../............. | 8 saat |  |  |
| 4 | ....../....../............. | 8 saat |  |  |
| 5 | ....../....../............. | 8 saat |  |  |
| 6 | ....../....../............. | 8 saat |  |  |
| 7 | ....../....../............. | 8 saat |  |  |
| 8 | ....../....../............. | 8 saat |  |  |
| 9 | ....../....../............. | 8 saat |  |  |
| 10 | ....../....../............. | 8 saat |  |  |
| 11 | ....../....../............. | 8 saat |  |  |
| 12 | ....../....../............. | 8 saat |  |  |
| 13 | ....../....../............. | 8 saat |  |  |
| 14 | ....../....../............. | 8 saat |  |  |
| 15 | ....../....../............. | 8 saat |  |  |
| 16 | ....../....../............. | 8 saat |  |  |
| 17 | ....../....../............. | 8 saat |  |  |
| 18 | ....../....../............. | 8 saat |  |  |
| 19 | ....../....../............. | 8 saat |  |  |
| 20 | ....../....../............. | 8 saat |  |  |
| 21 | ....../....../............. | 8 saat |  |  |
| 22 | ....../....../............. | 8 saat |  |  |
| 23 | ....../....../............. | 8 saat |  |  |
| 24 | ....../....../............. | 8 saat |  |  |
| 25 | ....../....../............. | 8 saat |  |  |
| 26 | ....../....../............. | 8 saat |  |  |
| 27 | ....../....../............. | 8 saat |  |  |
| 28 | ....../....../............. | 8 saat |  |  |
| 29 | ....../....../............. | 8 saat |  |  |
| 30 | ....../....../............. | 8 saat |  |  |

**ÖĞRENCİNİN GÜNLÜK STAJ ÇALIŞMA FORMU 1. Gün**

**Yapılan İşler:**

**Çalışmanın Tarihi**

**......../........./…………**

**İşyeri Yetkilisi İmza Kaşe**

**ÖĞRENCİNİN GÜNLÜK STAJ ÇALIŞMA FORMU 2. Gün**

**Yapılan İşler:**

**Çalışmanın Tarihi**

**......../........./…………**

**İşyeri Yetkilisi İmza Kaşe**

**ÖĞRENCİNİN GÜNLÜK STAJ ÇALIŞMA FORMU 3. Gün**

**Yapılan İşler:**

**Çalışmanın Tarihi**

**......../........./…………**

**İşyeri Yetkilisi İmza Kaşe**

**ÖĞRENCİNİN GÜNLÜK STAJ ÇALIŞMA FORMU 4. Gün**

**Yapılan İşler:**

**Çalışmanın Tarihi**

**......../........./…………**

**İşyeri Yetkilisi İmza Kaşe**

**ÖĞRENCİNİN GÜNLÜK STAJ ÇALIŞMA FORMU 5. Gün**

**Yapılan İşler:**

**Çalışmanın Tarihi**

**......../........./…………**

**İşyeri Yetkilisi İmza Kaşe**

**ÖĞRENCİNİN GÜNLÜK STAJ ÇALIŞMA FORMU 6. Gün**

**Yapılan İşler:**

**Çalışmanın Tarihi**

**......../........./…………**

**İşyeri Yetkilisi İmza Kaşe**

**ÖĞRENCİNİN GÜNLÜK STAJ ÇALIŞMA FORMU 7. Gün**

**Yapılan İşler:**

**Çalışmanın Tarihi**

**......../........./…………**

**İşyeri Yetkilisi İmza Kaşe**

**ÖĞRENCİNİN GÜNLÜK STAJ ÇALIŞMA FORMU 8. Gün**

**Yapılan İşler:**

**Çalışmanın Tarihi**

**......../........./…………**

**İşyeri Yetkilisi İmza Kaşe**

**ÖĞRENCİNİN GÜNLÜK STAJ ÇALIŞMA FORMU 9. Gün**

**Yapılan İşler:**

**Çalışmanın Tarihi**

**......../........./…………**

**İşyeri Yetkilisi İmza Kaşe**

**ÖĞRENCİNİN GÜNLÜK STAJ ÇALIŞMA FORMU 10. Gün**

**Yapılan İşler:**

**Çalışmanın Tarihi**

**......../........./…………**

**İşyeri Yetkilisi İmza Kaşe**

**ÖĞRENCİNİN GÜNLÜK STAJ ÇALIŞMA FORMU 11. Gün**

**Yapılan İşler:**

**Çalışmanın Tarihi**

**......../........./…………**

**İşyeri Yetkilisi İmza Kaşe**

**ÖĞRENCİNİN GÜNLÜK STAJ ÇALIŞMA FORMU 12. Gün**

**Yapılan İşler:**

**Çalışmanın Tarihi**

**......../........./…………**

**İşyeri Yetkilisi İmza Kaşe**

**ÖĞRENCİNİN GÜNLÜK STAJ ÇALIŞMA FORMU 13. Gün**

**Yapılan İşler:**

**Çalışmanın Tarihi**

**......../........./…………**

**İşyeri Yetkilisi İmza Kaşe**

**ÖĞRENCİNİN GÜNLÜK STAJ ÇALIŞMA FORMU 14. Gün**

**Yapılan İşler:**

**Çalışmanın Tarihi**

**......../........./…………**

**İşyeri Yetkilisi İmza Kaşe**

**ÖĞRENCİNİN GÜNLÜK STAJ ÇALIŞMA FORMU 15. Gün**

**Yapılan İşler:**

**Çalışmanın Tarihi**

**......../........./…………**

**İşyeri Yetkilisi İmza Kaşe**

**ÖĞRENCİNİN GÜNLÜK STAJ ÇALIŞMA FORMU 16. Gün**

**Yapılan İşler:**

**Çalışmanın Tarihi**

**......../........./…………**

**İşyeri Yetkilisi İmza Kaşe**

**ÖĞRENCİNİN GÜNLÜK STAJ ÇALIŞMA FORMU 17. Gün**

**Yapılan İşler:**

**Çalışmanın Tarihi**

**......../........./…………**

**İşyeri Yetkilisi İmza Kaşe**

**ÖĞRENCİNİN GÜNLÜK STAJ ÇALIŞMA FORMU 18. Gün**

**Yapılan İşler:**

**Çalışmanın Tarihi**

**......../........./…………**

**İşyeri Yetkilisi İmza Kaşe**

**ÖĞRENCİNİN GÜNLÜK STAJ ÇALIŞMA FORMU 19. Gün**

**Yapılan İşler:**

**Çalışmanın Tarihi**

**......../........./…………**

**İşyeri Yetkilisi İmza Kaşe**

**ÖĞRENCİNİN GÜNLÜK STAJ ÇALIŞMA FORMU 20. Gün**

**Yapılan İşler:**

**Çalışmanın Tarihi**

**......../........./…………**

**İşyeri Yetkilisi İmza Kaşe**

**ÖĞRENCİNİN GÜNLÜK STAJ ÇALIŞMA FORMU 21. Gün**

**Yapılan İşler:**

**Çalışmanın Tarihi**

**......../........./…………**

**İşyeri Yetkilisi İmza Kaşe**

**ÖĞRENCİNİN GÜNLÜK STAJ ÇALIŞMA FORMU 22. Gün**

**Yapılan İşler:**

**Çalışmanın Tarihi**

**......../........./…………**

**İşyeri Yetkilisi İmza Kaşe**

**ÖĞRENCİNİN GÜNLÜK STAJ ÇALIŞMA FORMU 23. Gün**

**Yapılan İşler:**

**Çalışmanın Tarihi**

**......../........./…………**

**İşyeri Yetkilisi İmza Kaşe**

**ÖĞRENCİNİN GÜNLÜK STAJ ÇALIŞMA FORMU 24. Gün**

**Yapılan İşler:**

**Çalışmanın Tarihi**

**......../........./…………**

**İşyeri Yetkilisi İmza Kaşe**

**ÖĞRENCİNİN GÜNLÜK STAJ ÇALIŞMA FORMU 25. Gün**

**Yapılan İşler:**

**Çalışmanın Tarihi**

**......../........./…………**

**İşyeri Yetkilisi İmza Kaşe**

**ÖĞRENCİNİN GÜNLÜK STAJ ÇALIŞMA FORMU 26. Gün**

**Yapılan İşler:**

**Çalışmanın Tarihi**

**......../........./…………**

**İşyeri Yetkilisi İmza Kaşe**

**ÖĞRENCİNİN GÜNLÜK STAJ ÇALIŞMA FORMU 27. Gün**

**Yapılan İşler:**

**Çalışmanın Tarihi**

**......../........./…………**

**İşyeri Yetkilisi İmza Kaşe**

**ÖĞRENCİNİN GÜNLÜK STAJ ÇALIŞMA FORMU 28. Gün**

**Yapılan İşler:**

**Çalışmanın Tarihi**

**......../........./…………**

**İşyeri Yetkilisi İmza Kaşe**

**ÖĞRENCİNİN GÜNLÜK STAJ ÇALIŞMA FORMU 29. Gün**

**Yapılan İşler:**

**Çalışmanın Tarihi**

**......../........./…………**

**İşyeri Yetkilisi İmza Kaşe**

**ÖĞRENCİNİN GÜNLÜK STAJ ÇALIŞMA FORMU 30. Gün**

**Yapılan İşler:**

**Çalışmanın Tarihi**

**......../........./…………**

**İşyeri Yetkilisi İmza Kaşe**