

EZİNE MESLEK YÜKSEKOKULU

2015-2016 EĞİTİM – ÖĞRETİM YILI YAZ STAJI TARİHLERİ

- 13 Haziran – 27 Temmuz 2016.....30 iş günü.....Haftada 5 iş günü
- 27 Haziran – 12 Ağustos 2016.....30 iş günü.....Haftada 5 iş günü
- 11 Temmuz – 19 Ağustos 2016.....30 iş günü.....Haftada 5 iş günü

STAJ KOMİSYONU

Staj Koordinatörleri	Programlar	Dahili
Öğr.Gör.Ramazan TELCİ	Staj ve Eğitim Uygulama Kurulu Başkanı	212
Öğr.Gör.N.Övgü DEMİRAL	Turizm ve Seyahat Hizmetleri I ve II (Örgün ve İkinci Öğretim)	114
Öğr.Gör.Ramazan TELCİ	Dış Ticaret I ve II (Örgün Öğretim)	212
Öğr.Gör.Mustafa YILDIRIM	Halkla İlişkiler ve Tanıtım I ve II (Örgün ve İkinci Öğretim)	213
Öğr.Gör.Ümit TEKİN	İşletme Yönetimi I ve II (Örgün ve İkinci Öğretim)	107
Öğr.Gör.Güler YILDIRIM	Muhasebe ve Vergi Uygulamaları I ve II (Örgün ve İkinci Öğretim)	217
Öğr.Gör.Erhan ÇİTİL	Pazarlama I ve II (Örgün ve İkinci Öğretim)	110
Ezine Meslek Yüksekokulu İrtibat Telefonu 0 286 618 4525		

UYARI :

- 1-) Aşağıda bulunan formların eksiksiz doldurulması gerekmektedir.
- 2-) “Staj Yeri Kabul” formu ve “Öğrenci Özgeçmiş” formunun program koordinatörü tarafından onaylanması gerekmektedir.
- 3-) Staj yapacak öğrencilerimiz; program koordinatörü ve staj komisyon başkanına onaylattırdıkları “Staj Yeri Kabul” formunu staja başlama tarihinden **10 (on) gün** önce öğrenci işleri birimine getirerek müracaat etmeli, “**Sigorta Giriş Bildirim**” formlarını imzalamaları gerekmektedir. Aksi takdirde stajı geçersiz sayılır.
- 4-) 04-10 Temmuz 2016 tarih aralığı, Ramazan Bayramı tatili olma ihtimali düşünülerek belirlenen staj tarihlerine dahil edilmemiştir.
- 5-) Mezun durumda olan öğrencilerin staj defterlerini staj bitiş tarihinden sonra ilk 3 (üç) iş günü içinde koordinatörlerine teslim etmeleri gerekmektedir.
- 6-) Eğitimine devam eden öğrenciler ise staj defterlerini kayıt yenilemeye geldiklerinde teslim edeceklerdir Süresi içerisinde staj dosyasını teslim etmeyen öğrenci o dönem için stajını yapmamış sayılır.
- 7-) Öğrenciler stajla ilgili soru ve sorunları için öğrenim gördükleri programın staj koordinatörleri ile görüşmelidir.
- 8-) Stajla ilgili belgelerde ve formlarda karalama, düzeltme gibi işlemler yapılmamalı, bilgilerin tam ve doğru olmasına dikkat edilmelidir.
- 9-) Staj yerinin kaşesinin ya da mührünün tam ve açıklayıcı olmasına ve imzaların tam olmasına dikkat edilmelidir.
- 10-) Öğrencilerimiz yukarıda belirtilen staj tarihleri dışında herhangi bir tarihte staj yapamazlar. Staj dosyası ise <http://ezinemyo.com.tr> de dökümanlar kısmından alınabilir.



**ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ
EZİNE MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ**

.../.../.....

İlgili Makama

Üniversitemiz "Meslek Yüksekokulları Öğrencilerinin İşyerlerindeki Eğitim, Uygulama ve Staj Yönergesi" kapsamında, öğrencilerimizin 30 iş günü stajını, kamu / özel / sivil toplum kuruluşları sektörlerinde yapma zorunluluğu bulunmaktadır.

Staj çalışması ile, öğrencilerin öğrenim süreleri içinde kazandıkları teorik bilgi ve deneyimleri pekiştirmek, laboratuvar ve atölye uygulamalarında edindikleri beceri ve deneyimlerini geliştirmek, görev yapacakları işyerlerindeki sorumluluklarını, ilişkileri, organizasyon ve üretim sürecini ve yeni teknolojileri tanımaları amaçlanmaktadır.

Bu kapsamda aşağıda bilgileri bulunan öğrencimize gerekli kolaylığın gösterilmesi hususunu önemle rica eder, iş birliğimizin gelişmesi dileğiyle saygılar sunarım.

Ezine MYO Staj Program Koordinatörü

ÖĞRENCİ ÖZGEÇMİŞ FORMU

KİŞİSEL BİLGİLER

Öğrenci Foto	ADI SOYADI / DOĞUM TARİHİ / DOĞUM YERİ	
	ÇOMÜ EZİNE MYO'DA ÖĞRENİM GÖRDÜĞÜ BÖLÜM VE SINIF	
	İKAMET ADRESİ	
	EV-CEP TEL NO	

ÖĞRENİM GEÇMİŞİ

MEZUN OLDUĞU LİSE	MEZUN OLDUĞU BRANŞ	MEZUNİYET TARİHİ

DAHA ÖNCE BİR İŞYERİNDE ÇALIŞMIŞ VEYA STAJ YAPMIŞ İŞE :

Çalışma -Staj Yeri İsmi ve Yapılan Görev	Adres - Telefon	İşyerinden Referans Alınabilecek Kişi	Çalışma/ Staj Süresi
			Başlangıç .../.. / 20 Bitiş .../.. / 20
			Başlangıç .../.. / 20 Bitiş .../.. / 20

SİMDİYE KADAR ALMIŞ OLDUĞU MESLEK DERSLERİNİN ADLARI (ders dönemlerine göre)

I. Yarıyıl	II. Yarıyıl	III. Yarıyıl	IV. Yarıyıl

ÖĞRENCİNİN KARİYER HEDEFİ VE ÇALIŞMAK İSTEDİĞİ BÖLÜM

.....
.....

**Öğrencinin
Adı Soyadı ve İmzası**

T.C
ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ
EZİNE MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ'NE

Aşağıda bilgileri yazılı okulunuz öğrencisi'ın 30 işgünü stajını kurumumuzda / işyerimizde yapması uygun görülmüştür.

İlgili öğrencinin aşağıda belirtilen tarihler dışında stajyer olarak kesinlikle çalıştırılmayacağını taahhüt eder, bu tarihler arasındaki "İş Kazası ve Meslek Hastalığı Sigorta" priminin okulunuz tarafından Sosyal Güvenlik Kurumu'na yatırılması hususunu bilgilerinize arz ederim./...../20.....

Kurum / İşyeri Yetkilisinin
Unvanı Adı Soyadı ve İmzası
Kurum / İşyeri Kaşesi ya da Mührü

**(Aşağıda bulunan her iki tablonun eksiksiz ve doğru olarak doldurulması staj yerinin okulumuzca kabul edilebilmesi açısından önemlidir)*

ÖĞRENCİNİN				
T.C Kimlik Numarası			Okul Numarası	
Adı Soyadı			Öğrenim Gördüğü Program	
Telefon Numaraları	GSM:	Ev :		
İkamet Adresi	Mah./Semt:	Cadde:		
	Sokak:	Bulvar:		
	Dış Kapı No:	İç Kapı No:		
	Köy:	Posta Kodu:		
	İlçe:	İl:		
Mezuniyet Durumu	<input type="checkbox"/> Lise ve Dengi	<input type="checkbox"/> Önlisans	<input type="checkbox"/> Lisans	
Mezun Olduğu Bölüm			Mezuniyet Yılı :	
<u>Sosyal Güvenceniz Varmı?</u>	*BAĞKUR dan Sağlık Hizmeti Alıyorum <input type="checkbox"/>			
	*SGK dan Sağlık Hizmeti Alıyorum <input type="checkbox"/>			
Evet <input type="checkbox"/>	*EMEKLİ SANDIĞI ndan Sağlık Hizmeti Alıyorum <input type="checkbox"/>			
Hayır <input type="checkbox"/>	(SGK'dan alacağınız Sosyal Güvencenizin olmadığını gösteren bir belgeyle geliniz.)			
Staj Başlama Tarihi		Başladığı gün yazılacak	Haftalık Çalışma Gün Sayısı	İki tarih arası; haftalık çalışma gün sayısına göre (Pazartesi'den başlamak üzere) toplam 30 iş günü olacak şekilde belirlenmelidir.
Staj Bitiş Tarihi		Bittiği gün yazılacak	5	

KURUM / İŞYERİNİN			
Adı (Ünvanı)			
Faaliyet Alanı			
Öğrencinin Staj Yapacağı Birim			
Açık Adresi			
E-Posta :	Tel:	Fax :	

(Bu kısım öğrenci tarafından doldurulacaktır)

Yukarıda adı geçen kurum / işyerinde, belirtilen tarihler arasında 30 işgünü stajımı yapacağımı, bu tarihler dışında staj yapmayacağımı taahhüt eder, aksi durumda stajımın iptal edileceğini kabul ederim

...../...../.....
Öğrencinin İmzası

Kaşe/İmza	Kaşe/İmza	Kaşe/İmza	Kaşe/İmza
...../...../...../...../...../...../...../...../.....
Onay (Staj Komisyon Başkanı / Bölüm Başkanı)	Onay (Program Danışman)	Onay (Sigorta Girişi)	Onay (Sigorta Çıkışı)