

Ek-1

T.C.
ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ
İNSAN VE TOPLUM BİLİMLERİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

Aşağıda bilgileri yazılı Fakülteniz öğrencisi' ın İşgünü stajımı Kurum/kuruluş/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 Primi"nin Fakülteniz tarafından Sosyal Güvenlik Kurumuna yatırılması hususunu bilgilerinize arz ederim.

Kurum / İşyeri Yetkilisinin
Adı Soyadı
Kaşe - İmza - Mühür

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

ÖĞRENCİNİN

Adı Soyadı	
T.C. Kimlik No:	
Bölümü / Öğrenci No	
Staj Başlama Tarihi	
Staj Bitiş Tarihi	
Haftalık Çalışma Gün Sayısı	
İkamet Adresi	
Telefon No (Cep Ev)	

KURUMUN/KURULUŞUN/İŞYERİNİN

Adı (Ünvanı)	
Faaliyet Alanı	
Stajyeri Kabul Eden Birimin Adı	
Telefon/Fax/-e posta	
Açık Adresi	

(Bu Bölüm Öğrenci Tarafından Doldurulacaktır.)

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

...../...../20....
Öğrencinin Adı Soyadı
İmzası



T.C.
ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ
İNSAN VE TOPLUM BİLİMLERİ FAKÜLTESİ

..... **BÖLÜMÜ**

UYGULAMALI EĞİTİM (STAJ) DOSYASI

ÖĞRENCİNİN

ADI-SOYADI :

BÖLÜMÜ :

NUMARASI :

ÖĞRENİM YILI :

..... tarihindentarihine kadar bir haftalık çalışma

GÜN	YAPILAN İŞLER	Sayfa No.	ÇALIŞILAN SAAT
Pazartesi			
Salı			
Çarşamba			
Perşembe			
Cuma			
Cumartesi			
Toplam			

Öğrencinin imzası :.....
Çalıştığı iş yeri ve kısmı :.....
Kontrol edenin ünvanı, soyadı, adı :.....
İmza ve kaşe :.....

..... tarihindentarihine kadar bir haftalık çalışma

GÜN	YAPILAN İŞLER	Sayfa No.	ÇALIŞILAN SAAT
Pazartesi			
Salı			
Çarşamba			
Perşembe			
Cuma			
Cumartesi			
Toplam			

Öğrencinin imzası :.....
Çalıştığı iş yeri ve kısmı :.....
Kontrol edenin ünvanı, soyadı, adı :.....
İmza ve kaşe :.....

Kısım	
Yapılan İş	Tarih:
<p>(Buraya sadece bu tarihte yapılan işler “günlük” olarak yazılacaktır. Yapılan işle ilgili teknik rapor ayrıca “GENEL RAPOR” kısmında verilecektir.)</p>	

[] Bu sayfadan gerektiği kadar çoğaltılabilir.**

Kurum Değerlendirme Yazısı

Kuruluşun Adı :.....

Kuruluşun Adresi :.....

Kurum ya da Şirket Profili:

- Personel Sayısı :

Kurumun yönetim planını kısaca özetleyiniz.(Çalıştığınız bölümü, sorumlu personelin ünvanı, vs. yazınız)

Kurum ya da Şirket Deęerlendirmesi:

(Buraya işyeri ile ilgili sizin değerlendirmeleriniz yazılacaktır.)

UYGULAMALI EĞİTİM (STAJ) DEĞERLENDİRME ÇİZELGESİ

Soyadı, Adı :

Bölümü :

No :

Değerlendirme	Aldığı Not	Ağırlık (%)	Ağırlıklı Çarpım
Rapor Dosyası Notu (Ortalama)*		30	
Staj Yeri Yöneticisi Başarı Notu**		50	
Staj Komisyonu Değerlendirme Notu (Ort.)*		20	
Değerlendirmeye İlişkin Özel Notlar			
Saptanan Başarı Notu			
Sonuç			

*Bölüm Staj Komisyonunca takdir edilecek olup, komisyon üyelerinin vermiş oldukları notların aritmetik ortalaması alınacaktır.

** Staj Yeri Yöneticisi Başarı Notu 50'nin altında olan öğrenci stajdan başarısız sayılır.

... / ... /

T.C.
ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ
İNSAN VE TOPLUM BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
..... **BÖLÜMÜ**



STAJ DEĞERLENDİRME (BAŞARI) RAPORU

Fotoğraf

GİZLİDİR

Öğrencinin:

Adı ve Soyadı:.....

Sınıfı:

Numarası:

Staj yaptığı Kurum Adı ve Adresi:

Staja Başlayış ve Bitiş Tarihi:

Başlayış:..... / Bitiş:.....

Staj Başarı Derecesi

Öğrencinin:

Çalıştığı Bölüm	Çalışma Süresi (Hafta / Gün)	İşe Gösterdiği İlgisi	Devam Durumu *	Başarı Notu***
	/			
	/			
	/			
	/			
	/			
	/			
	/			
	/			

*Yalnız stajyerin devamsızlık yaptığı gün sayısı yazılacaktır.

**Stajyer konusundaki düşünceler ayrı bir sayfada ek olarak verilebilir.

***Değerlendirme 100 puan üzerinden yapılacaktır.

Yetkili Amirin:

Adı-Soyadı :

Unvanı :

Mühür ve İmza:

Tarih :

Not: Lütfen, bu belgenin bir nüshasını, stajyer öğrencinin stajı bitiminde aşağıdaki adrese taahhütlü olarak gönderiniz.

Çanakkale Onsekiz Mart Üniversitesi
İnsan ve Toplum Bilimleri Fakültesi
..... Bölümü Başkanlığı
Terzioğlu Yerleşkesi
17020, ÇANAKKALE

UYGULAMALI EĞİTİM (STAJ) GENEL RAPORU

Yaprak No:

(Buraya işyerinin uygulamalı eğitim (staj) bölümünde yapılan işle ilgili teknik rapor yazılacaktır.)



T.C.
ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ
İNSAN VE TOPLUM BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
DEKANLIĞI



İLGİLİ MAKAMA

Fakültemiz Bölümü nolu öğrencisi
..... zorunlu/isteğe bağlı staj eğitimi süresince "İş Kazası ve Meslek Hastalığı
Sigorta Primi" Fakültemiz muhasebe birimi tarafından Sosyal Güvenlik Kurumu'na yatırılacaktır.

Gereğini bilgilerinize arz/rica ederim.

Fakülte Sekreteri

İNSAN VE TOPLUM BİLİMLERİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

Fakültemiz Bölümü nolu öğrencisiyim./.....tarihleri arasında aşağıda belirtilen kurum/kuruluş/işletmede zorunlu/isteğe bağlı staj eğitimimi tamamlayacağım. Herhangi bir sebeple stajımı yarıda keserek veya hiç başlamayarak Fakültenizi sigorta başta olmak üzere herhangi bir maddi zarara uğrattığımda bu bedeli peşinen ödeyeceğimi ve durum ile ilgili olarak hakkımda 2547 Sayılı Kanun'un 54. maddesi uyarınca disiplin soruşturması yaptırılarak ceza alabileceğimi bildiğimi beyan ve taahhüt ederim.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

İmza

Öğrencinin Adı-Soyadı

Staj Yapılacak Kurum/Kuruluş/İşletmenin Adı:

Adresi:

Öğrencinin Adresi:

İletişim Numarası:

-e posta: