



T.C.
ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ
TURİZM FAKÜLTESİ
Republic of Turkey
Canakkale Onsekiz Mart University, Tourism Faculty

20....-20....
Akademik Yılı / Academic Year

STAJ DOSYASI

(Internship File)

ÖĞRENCİNİN /STUDENT'S

ADI SOYADI/ Name-Surname :
BÖLÜMÜ/ Department :
SINIFI/Class :
NUMARASI/Number :

STAJ YAPILAN İŞLETMENİN / THE COMPANY'S

ADI/Name :
ADRESİ/ Address :
.....
.....

STAJ EVRAKINI İNCELEYENİN / COMISSION MEMBER'S

ADI SOYADI/ Name-Surname :
ÜNVANI/Title :
TARİH/Date : / /
İMZASI/ Signature :
KABUL EDİLEN GÜN/
Accepted Number of Days :

T.C.
ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ
Canakkale Onsekiz Mart University
Turizm Fakültesi / Tourism Faculty

...../...../20...

SAYIN YETKİLİ (Dear Sir/Madam)

Aşağıda kimliği yazılı öğrencimiz, işyerinizden aldığı stajyer kabul yazısı ile Dekanlığımıza yaz sezonunda işletmenizde staj yapacağını beyan etmiştir.
(Our student whose id information is given below, declared to do an internship during summer season.)

Öğrencinin işletmenizdeki çalışmasının staj olarak kabul edilebilmesi için, ekteki belgelerin tarafınızca doldurularak fakültemize gönderilmesi gerekmektedir.
(Attached documents must be filled up and sent our faculty so that student's work for your institution could be considered as an internship.)

Fakülte öğrencilerimize gösterdiğiniz ilgiye teşekkür eder, başarılı bir turizm sezonu geçirmenizi temenni ederiz.
(Thank you for your interest to our faculty, we hope a successful tourism season for your institution.)

(İmza)
Staj Komisyonu Üyesi
Internship Commission Member

ÖĞRENCİNİN :

ADI SOYADI
(Name-Surname) :

BÖLÜMÜ/SINIFI
(Department/Class) :

OKUL NO
(Student ID No) :

STAJ YERİ
(Name of Institution) :

EKLER (Attachments):

- 1- FORM 01- İşletme Staj Değerlendirme Formu (Internship Evaluation Form)
- 2- FORM 02- Staj Puantaj Çizelgesi (Internship Tally Chart)
- 3- FORM 03- Genişletilmiş Rapor (Detailed Internship Report)
- 4- FORM 04- Öğrencinin Staj Yerini Değerlendirme Formu
- 5- FORM 05- Ayrılış Formu
- 6- FORM 06- İş Kazası Bildirim Formu

T.C.
ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ
Turizm Fakültesi / Tourism Faculty

İŞLETME STAJ DEĞERLENDİRME FORMU
(INTERNSHIP EVALUATION FORM FOR INSTITUTIONS)

Öğrencinin (Student's)

Adı-Soyadı:
(Name-Surname)

Bölümü/Sınıfı:
(Department/Class)

İşletmenin Adı: (Name of the Institution)	Staj Yapılan Bölüm: (Department)
Birim Çalışan Sayısı: (Number of Employees in the Department)	Stajın Başlangıç/Bitiş Tarihi: .../.../20.... - .../.../20.... (Start-End Dates of Internship)

Değerlendirme Kriterleri (Evaluation Criteria)	Çok İyi (Very good)	İyi (Good)	Orta (Medium)	Yetersiz (Inadequate)
İş bilgisi (Business Knowledge)				
İşe devamlılık (Attendance)				
İş kurallarına uyma (Obeying company rules)				
İşe ilgisi (Interest in Business)				
Öğrenme yeteneği (Learning Ability)				
Uygulama yeteneği (Operational Ability)				
Amirleri ile iletişimi (Communication with superiors)				
İş arkadaşları ile iletişimi (Communication with colleagues)				
Müşterilerle iletişimi (Communication with clients)				
Analitik düşünce yeteneği (Ability of analytical thinking)				
Sonuç odaklı olma (Result orientedness)				
Sabırlılık (Patience)				
Azimlilik (Ambition)				
Yenilikçilik/yaratıcılık (Innovation/Creativity)				
Takım çalışmasına yatkınlık (Ability to work in a team)				
SONUÇ (RESULT)				

Genel Değerlendirme (Overall Evaluation)

(Yukarıda belirtilen hususların dışında öğrencinin olumlu yönleri ve/veya iyileşmeye açık yönleri varsa lütfen belirtiniz.) (Please specify if there are any positive qualifications and/or features open to improvement in addition to the issues mentioned above.)

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

FORMU DOLDURAN YÖNETİCİNİN (Manager's - Completing this Form)

Adı-Soyadı (Name-Surname) :

Unvanı (Title) :

Tarih/İmza/Kaşe (Date/Sign/Stamp) : .../.../20.... -

T.C.
ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ
Turizm Fakültesi / Faculty of Tourism

GENİŞLETİLMİŞ RAPOR
(DETAILED INTERNSHIP REPORT)

Bölüm / Department: **Tarih / Date: From-to:** .../.../20... 'den .../.../20... 'e kadar

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

İşletme Yetkilisinin Adı/Unvanı (Name and Title of Supervisor): İşletme

Yetkilisinin İmzası ve Şirket Kaşesi (Signature of Supervisor and Company Stamp):

T.C.
ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ
Turizm Fakültesi

ÖĞRENCİNİN STAJ YERİNİ DEĞERLENDİRME FORMU

Kurum Değerlendirme Kriterleri	Çok İyi	İyi	Orta	Yetersiz
Yöneticilerin stajyerlere yaklaşımı				
Çalışanların stajyerlere yaklaşımı				
Çalışma ortamının yeterliliği (nem, gürültü, hijyenik koşullar vb.)				
Çalışma koşullarının uygunluğu				
Çalışanlara sunulan sosyal imkânların yeterliliği				
Çalışırken kullanılan araç-gereç ve sistemlerin yeterliliği				
Üstlerin, astlarının gelişiminde verdikleri destek				
Çalışanlar arası iletişim				

Aşağıdaki soruların cevaplarını ve staj yaptığınız kuruma yönelik eklemek istediğiniz diğer düşüncelerinizi kısaca belirtiniz.

1. Staj yapılan birim ya da birimlerde gerçekleştiren çalışmalar yeterli ve uygun prosedürlerle yürütülüyor mu? Açıklayınız.

.....
.....

2. Staj süresince ilgili yönetici ya da yöneticilerden ve çalışanlardan gerekli desteği aldınız mı?

.....
.....

3. Stajınızı bu kurumda yapmış olmanın size sağladığı avantaj ve dezavantajları belirtiniz.

.....
.....

4. Staj süresince kurumun size sağladığı imkânları belirtiniz.

Ücret Konaklama Yemek Ulaşım
Diğer

5. Staj süresince teorik bilgilerinize yönelik yeterli uygulama fırsatı bulabildiniz mi? Açıklayınız.

.....
.....

6. Staj yaptığınız bu kurumu staj yapacak diğer öğrencilere de önerir misiniz?

.....
.....

7. Sizce bu kurumda bölüm hedeflerine uygun staj yapılıyor mu? Açıklayınız.

.....
.....

TURİZM FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

Fakültenizin nolu ve T.C. kimlik numaralı öğrenciyim. / / 20..... tarihinde başladığım günlük, stajımı / / 20..... tarihinde sonlandırmış bulunmaktayım. Sigorta çıkış işlemlerimin, stajı bıraktığım tarihten itibaren yapılması hususunda gereğini arz ederim.

Sigorta Durumu : Var

Yok

Adres :

... / ... / 20....

.....

Adı Soyadı

Telefon :

İmza

Mail :

T.C.
ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ
TURİZM FAKÜLTESİ DEKANLIĞI'NA

İşletmemizde staj yapan Okulunuz öğrencisi TC Kimlik numaralı
..... isimli stajyerin İş Kazası bildirim bilgileri aşağıda çıkarılmıştır.

.../.../20....

**İşletme Yetkilisinin
Adı Soyadı ve İmzası**

İşletme Kaşesi veya Mührü

Kaza Tarihi	
Kaza Gününde İşbaşı Saati	
Kazanın Olduğu Saat	
Kazanın Meydana Geldiği Bölüm	
Kazada Yaralanan Uzuv	
Yaralanma Şekli	
Kaza Sonucu Ölü/Yaralı Sayısı	Ölü [] kişi Ağır Yaralı [] kişi Uzuv Kaybı [] kişi Hafif Yaralı [] kişi
Kaza Sonucu Yaralanan İşçilerden İstirahat Alanların Sayısı	1 Gün [] kişi 2 Gün [] kişi 3 Gün [] kişi 3 Günden Fazla Veya Açık İstirahat [] kişi
Kazayı Gören	Var [] Yok []
Şahitlerin Adı Soyadı, Adresi, TelNo, İmzası	
Kazanın Sebebi ve Oluş Şekli (Kısaca Anlatınız)	

T.C.
ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ
Turizm Fakültesi

STAJ KOMİSYONU RAPORU

Öğrencinin:

(Bu Bölüm Öğrenci Tarafından Doldurulacaktır.)

Adı-Soyadı :

Bölümü :

Numarası :

Sınıfı :

Staj Yapılan Bölüm :

StajBaşlangıç/BitişTarihleri :

Akademik Danışmanın Unvanı/Adı-Soyadı :

(Bu Bölüm Öğrencinin Akademik Danışmanı Tarafından Doldurulacaktır.)

Değerlendirme Kriterleri	Çok İyi	İyi	Orta	Yetersiz
Staj Dosyasının Kurallara Uygun Kullanımı				
Günlük Raporların Etkinliği				
İşletmenin Öğrenciye Yönelik Yaptığı Değerlendirmeler				

Akademik Danışmanın:

Unvanı/Adı-Soyadı :

Tarih/İmza : .../.../20... -

Stajın Değerlendirilmesi:

<input type="checkbox"/> Başarılı	<input type="checkbox"/> Başarısız
-----------------------------------	------------------------------------

STAJ KOMİSYONU DEĞERLENDİRMESİ

	Değerlendirme	İmza/Tarih
Staj Komisyonu Başkanı (Unvanı/Adı-Soyadı)	<input type="checkbox"/> Başarılı <input type="checkbox"/> Başarısız	.../.../20... -
Staj Komisyonu Üyesi (Unvanı/Adı-Soyadı)	<input type="checkbox"/> Başarılı <input type="checkbox"/> Başarısız	.../.../20... -