

**T.C.**

**ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ**

**TURİZM FAKÜLTESİ**

**Republic of Turkiye**

**Canakkale Onsekiz Mart University, Tourism Faculty**

**20….-20….**

**Akademik Yılı / Academic Year**

**STAJ / İŞBAŞI UYGULAMA DOSYASI**

**(Internship File)**

**ÖĞRENCİNİN /STUDENT’S**

**ADI SOYADI / Name-Surname : .............................................................................**

**BÖLÜMÜ / Department : .............................................................................**

**SINIFI / Class : .............................................................................**

**NUMARASI / Number : .............................................................................**

**STAJ / İŞBAŞI UYGULAMA YAPILAN İŞLETMENİN / THE COMPANY'S**

**ADI / Name : .............................................................................**

**ADRESİ / Address : .............................................................................**

**.............................................................................**

**.............................................................................**

***(Bu kısım Fakülte/Bölüm tarafından doldurulacaktır)***

**STAJ / İŞBAŞI UYGULAMA 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 öğrenci kabul yazısı ile Dekanlığımıza …… döneminde işletmenizde STAJ / İŞBAŞI UYGULAMA yapacağını beyan etmiştir.

*(Our student whose id information is given below, declared to do an internship during ………. summer season.)*

Öğrencinin işletmenizdeki çalışmasının STAJ / İŞBAŞI UYGULAMA 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.)*

**ÖĞRENCİNİN :**

|  |  |
| --- | --- |
| **ADI SOYADI**  *(Name-Surname)* | **:** ..................................................... |
| **BÖLÜMÜ/SINIFI**  *(Department/Class)* | **:** ..................................................... |
| **OKUL NO**  *(Student ID No)* | **:** ..................................................... |
| **STAJ / İŞBAŞI UYGULAMA** **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- İş Kazası Bildirim Formu
4. FORM 04- Staj / İşbaşı Uygulama Komisyonu Raporu

**T.C.**

**FORM-1**

**ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ**

**Turizm Fakültesi / Tourism Faculty**

**İŞLETME STAJ / İŞBAŞI UYGULAMA DEĞERLENDİRME FORMU**

*(INTERNSHIP EVALUATION FORM FOR INSTITUTIONS)*

**Öğrencinin (*Student’s)***

Adı‒Soyadı: …………………………………............. Bölümü/Sınıfı: ……………………......................................

*(Name‒Surname) (Department/Class)*

|  |  |
| --- | --- |
| İşletmenin Adı: …………………………………………………  *(Name of the Institution)* | STAJ / İŞBAŞI UYGULAMA 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.**

**FORM-2**

**ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ**

**Turizm Fakültesi /** **Tourism Faculty**

İşyerimizde / Kurumumuzda staj / işbaşı uygulama yapan Okulunuz öğrencisi …………………................... T.C. Kimlik numaralı …………………….......................................................................… isimli öğrencinin ……….....……… ayı puantaj dökümü aşağıda bildirilmiştir.*(The student of your faculty who is ………………………………………….. named with …………………………….Turkish ID number, is doing internship for our institution and his/his tally chart for the month of ……………………… is given below.*

|  |  |
| --- | --- |
|  | ***İşletme Yetkilisinin İmzası***  ***(Manager’s Sign)***  ***İşletme Kaşesi***  ***(Stamp)***  **Gün *(Number of Days)*** |
|
| **Çalışılan Gün *(Worked Days)*** |  |
| **Hafta Tatili *(Weekend Holidays)*** |  |
| **Resmi Genel Tatil *(Public Holidays)*** |  |
| **Eksik Gün ve Nedeni *(Missing Days & Reasons)*** |  |
| **Toplam *(Total)*** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tarih**  **(Date)** | **Günlük Çalışma Saatleri**  **(Daily Work Schedule)** | **Öğrencinin İmzası**  **(Student’s Signature)** | **Kontrol Edenin İmzası**  **(Supervisor’s Signature)** |
| …./…./…….. |  |  |  |
| …./…./…….. |  |  |
| …./…./…….. |  |  |
| …./…./…….. |  |  |
| …./…./…….. |  |  |
| …./…./…….. |  |  |
| …./…./…….. |  |  |
| …./…./…….. |  |  |
| …./…./…….. |  |  |
| …./…./…….. |  |  |
| …./…./…….. |  |  |
| …./…./…….. |  |  |
| …./…./…….. |  |  |
| …./…./…….. |  |  |
| …./…./…….. |  |  |
| …./…./…….. |  |  |
| …./…./…….. |  |  |
| …./…./…….. |  |  |
| …./…./…….. |  |  |
| …./…./…….. |  |  |
| …./…./…….. |  |  |
| …./…./…….. |  |  |
| …./…./…….. |  |  |
| …./…./…….. |  |  |
| …./…./…….. |  |  |
| …./…./…….. |  |  |
| …./…./…….. |  |  |
| …./…./…….. |  |  |
| …./…./…….. |  |  |
| …./…./…….. |  |  |
| …./…./…….. |  |  |

**T.C.**

**FORM-2**

**ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ**

**Turizm Fakültesi /** **Tourism Faculty**

İşyerimizde / Kurumumuzda staj/İşbaşı uygulama yapan Okulunuz öğrencisi …………………................... TC Kimlik numaralı …………………….......................................................................… isimli öğrencinin ……….....……… ayı puantaj dökümü aşağıda bildirilmiştir.*(The student of your faculty who is ………………………………………….. named with …………………………….Turkish ID number, is doing internship for our institution and his/his tally chart for the month of ……………………… is given below.*

|  |  |
| --- | --- |
|  | ***İşletme Yetkilisinin İmzası***  ***(Manager’s Sign)***  ***İşletme Kaşesi***  ***(Stamp)***  **Gün *(Number of Days)*** |
|
| **Çalışılan Gün *(Worked Days)*** |  |
| **Hafta Tatili *(Weekend Holidays)*** |  |
| **Resmi Genel Tatil *(Public Holidays)*** |  |
| **Eksik Gün ve Nedeni *(Missing Days & Reasons)*** |  |
| **Toplam *(Total)*** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tarih**  **(Date)** | **Günlük Çalışma Saatleri**  **(Daily Work Schedule)** | **Öğrencinin İmzası**  **(Student’s Signature)** | **Kontrol Edenin İmzası**  **(Supervisor’s Signature)** |
| …./…./…….. |  |  |  |
| …./…./…….. |  |  |
| …./…./…….. |  |  |
| …./…./…….. |  |  |
| …./…./…….. |  |  |
| …./…./…….. |  |  |
| …./…./…….. |  |  |
| …./…./…….. |  |  |
| …./…./…….. |  |  |
| …./…./…….. |  |  |
| …./…./…….. |  |  |
| …./…./…….. |  |  |
| …./…./…….. |  |  |
| …./…./…….. |  |  |
| …./…./…….. |  |  |
| …./…./…….. |  |  |
| …./…./…….. |  |  |
| …./…./…….. |  |  |
| …./…./…….. |  |  |
| …./…./…….. |  |  |
| …./…./…….. |  |  |
| …./…./…….. |  |  |
| …./…./…….. |  |  |
| …./…./…….. |  |  |
| …./…./…….. |  |  |
| …./…./…….. |  |  |
| …./…./…….. |  |  |
| …./…./…….. |  |  |
| …./…./…….. |  |  |
| …./…./…….. |  |  |
| …./…./…….. |  |  |

**T.C.**

**FORM-2**

**ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ**

**Turizm Fakültesi /** **Tourism Faculty**

İşyerimizde / Kurumumuzda staj/İşbaşı uygulama yapan Okulunuz öğrencisi …………………................... TC Kimlik numaralı …………………….......................................................................… isimli öğrencinin ……….....……… ayı puantaj dökümü aşağıda bildirilmiştir.*(The student of your faculty who is ………………………………………….. named with …………………………….Turkish ID number, is doing internship for our institution and his/his tally chart for the month of ……………………… is given below.*

|  |  |
| --- | --- |
|  | ***İşletme Yetkilisinin İmzası***  ***(Manager’s Sign)***  ***İşletme Kaşesi***  ***(Stamp)***  **Gün *(Number of Days)*** |
|
| **Çalışılan Gün *(Worked Days)*** |  |
| **Hafta Tatili *(Weekend Holidays)*** |  |
| **Resmi Genel Tatil *(Public Holidays)*** |  |
| **Eksik Gün ve Nedeni *(Missing Days & Reasons)*** |  |
| **Toplam *(Total)*** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tarih**  **(Date)** | **Günlük Çalışma Saatleri**  **(Daily Work Schedule)** | **Öğrencinin İmzası**  **(Student’s Signature)** | **Kontrol Edenin İmzası**  **(Supervisor’s Signature)** |
| …./…./…….. |  |  |  |
| …./…./…….. |  |  |
| …./…./…….. |  |  |
| …./…./…….. |  |  |
| …./…./…….. |  |  |
| …./…./…….. |  |  |
| …./…./…….. |  |  |
| …./…./…….. |  |  |
| …./…./…….. |  |  |
| …./…./…….. |  |  |
| …./…./…….. |  |  |
| …./…./…….. |  |  |
| …./…./…….. |  |  |
| …./…./…….. |  |  |
| …./…./…….. |  |  |
| …./…./…….. |  |  |
| …./…./…….. |  |  |
| …./…./…….. |  |  |
| …./…./…….. |  |  |
| …./…./…….. |  |  |
| …./…./…….. |  |  |
| …./…./…….. |  |  |
| …./…./…….. |  |  |
| …./…./…….. |  |  |
| …./…./…….. |  |  |
| …./…./…….. |  |  |
| …./…./…….. |  |  |
| …./…./…….. |  |  |
| …./…./…….. |  |  |
| …./…./…….. |  |  |
| …./…./…….. |  |  |

**T.C.**

**FORM-2**

**ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ**

**Turizm Fakültesi /** **Tourism Faculty**

İşyerimizde / Kurumumuzda staj/İşbaşı uygulama yapan Okulunuz öğrencisi …………………................... TC Kimlik numaralı …………………….......................................................................… isimli öğrencinin ……….....……… ayı puantaj dökümü aşağıda bildirilmiştir.*(The student of your faculty who is ………………………………………….. named with …………………………….Turkish ID number, is doing internship for our institution and his/his tally chart for the month of ……………………… is given below.*

|  |  |
| --- | --- |
|  | ***İşletme Yetkilisinin İmzası***  ***(Manager’s Sign)***  ***İşletme Kaşesi***  ***(Stamp)***  **Gün *(Number of Days)*** |
|
| **Çalışılan Gün *(Worked Days)*** |  |
| **Hafta Tatili *(Weekend Holidays)*** |  |
| **Resmi Genel Tatil *(Public Holidays)*** |  |
| **Eksik Gün ve Nedeni *(Missing Days & Reasons)*** |  |
| **Toplam *(Total)*** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Tarih**  **(Date)** | **Günlük Çalışma Saatleri**  **(Daily Work Schedule)** | **Öğrencinin İmzası**  **(Student’s Signature)** | **Kontrol Edenin İmzası**  **(Supervisor’s Signature)** |
| …./…./…….. |  |  |  |
| …./…./…….. |  |  |
| …./…./…….. |  |  |
| …./…./…….. |  |  |
| …./…./…….. |  |  |
| …./…./…….. |  |  |
| …./…./…….. |  |  |
| …./…./…….. |  |  |
| …./…./…….. |  |  |
| …./…./…….. |  |  |
| …./…./…….. |  |  |
| …./…./…….. |  |  |
| …./…./…….. |  |  |
| …./…./…….. |  |  |
| …./…./…….. |  |  |
| …./…./…….. |  |  |
| …./…./…….. |  |  |
| …./…./…….. |  |  |
| …./…./…….. |  |  |
| …./…./…….. |  |  |
| …./…./…….. |  |  |
| …./…./…….. |  |  |
| …./…./…….. |  |  |
| …./…./…….. |  |  |
| …./…./…….. |  |  |
| …./…./…….. |  |  |
| …./…./…….. |  |  |
| …./…./…….. |  |  |
| …./…./…….. |  |  |
| …./…./…….. |  |  |
| …./…./…….. |  |  |

**FORM-3**

****

**T.C.**

**FORM-4**

**ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ**

**Turizm Fakültesi**

**STAJ / İŞBAŞI UYGULAMA KOMİSYONU RAPORU**

**Öğrencinin:**

(*Bu Bölüm Öğrenci Tarafından Doldurulacaktır.)*

Adı‒Soyadı : ………………………………………………………

Bölümü : ………………………………………………………

Numarası : ………………………………………………………

Sınıfı : ………………………………………………………

Staj / İşbaşı Uygulama Yapılan Bölüm : ………………………………………………………

Staj / İşbaşı Başlangıç/Bitiş Tarihleri : ………………………………………………………

Akademik Danışmanın Unvanı/Adı‒Soyadı : ………………………………………………………

**Stajın Değerlendirilmesi:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Staj | 🞎 Başarılı | 🞎 Başarısız |
| İşbaşı Uygulama Notu |  | |

**Staj Süresi:** 30 GÜN🞎 60 GÜN 🞎 90 GÜN 🞎

**STAJ / İŞBAŞI UYGULAMA KOMİSYONU DEĞERLENDİRMESİ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Değerlendirme | Tarih/İmza |
| İşbaşı Uygulama/Staj Komisyonu Üyesi (Unvanı/Adı‒Soyadı)  ………………………………………………… | 🞎 Başarılı  🞎 Başarısız | …/…/20… ‒ ……...................... |

***Kurum/İşyeri Yetkilisinin İmzası***

***Kurum/İşyeri Kaşesi veya Mührü***