13.12.2024 - E.395856

T.C.

KARABÜK ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ

Eskipazar Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü

Sayı : E-20399937-304.03-395856 13.12.2024

Konu : Staj Başlama Belgeleri

İLGİLİ MAKAMA

İşletmenize daha önce Staj Başvuru Formunu onaylatan Meslek Yüksekokulumuz......................... numaralı................................................ isimli öğrencisi 30 iş günü stajını işletmenizde yapacaktır. Staj sigorta primi Üniversitemiz tarafından yatırılacaktır. Staj sonunda öğrencinin Staj Dosyasını (Defterini), Staj Değerlendirme Formu ile Staj Devam Çizelgesini (Staj Değerlendirme Formu ile Staj Devam Çizelgesi işletme yetkilisi tarafından doldurulup imzalandıktan sonra kapalı zarf içinde gönderilecektir.) staj bitim tarihinden itibaren en geç 10 gün içerisinde Meslek Yüksekokulu Müdürlüğümüze öğrenci vasıtasıyla elden veya posta ile göndermeniz gerekmektedir. Gereğini arz/rica ederim.

Prof. Dr. Tülay EKEMEN KESKİN Müdür

Ek:

1. Staj Başlama Belgesi (1 Sayfa)
2. Staj Değerlendirme Formu (1 Sayfa)
3. Staj Devam Çizelgesi (1 Sayfa)

**Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.**

Belge Doğrulama Kodu: BS98PV8ZBH Belge Doğrulama Adresi : https://turkiye.gov.tr/ebd?eK=4043&eD=BS98PV8ZBH&eS=395856

Adres: Bahçepınar Mah. Hastane Cad. No:37 Eskipazar / Karabük Telefon: (370) 418-7700 Belge Geçer: (370) 418-8101

e-Posta: emyo@karabuk.edu.tr İnternet Adresi: [http://emyo.karabuk.edu.tr](http://emyo.karabuk.edu.tr/) Kep Adresi: karabukuniversitesi@hs01.kep.tr

Bilgi için: Mustafa ŞEN Unvanı: Bilgisayar İşletmeni

22429

**T.C. FORM-2**

# KARABÜK ÜNİVERSİTESİ ESKİPAZAR MESLEK YÜKSEKOKULU

## STAJ BAŞLAMA BELGESİ

EEkk--11

|  |
| --- |
| **Öğrencinin** |
| Adı Soyadı |  |
| T.C. Kimlik Numarası |  |
| Öğrenci Numarası |  |
| Programı |  |
| Telefon Numarası |  |
| E-Posta Adresi |  |
| Ev Adresi |  |
| Staj Başlama Tarihi | .….. /….. / 20….. |
| Staj Bitiş Tarihi | .….. /….. / 20….. |

**T.C. Form–5**

# KARABÜK ÜNİVERSİTESİ ESKİPAZAR MESLEK YÜKSEKOKULU

## STAJ DEĞERLENDİRME FORMU

EEkk--22

|  |  |
| --- | --- |
| **Öğrencinin** | **İşletmenin** |
| Adı Soyadı |  | Adı |  |
| T.C. Kimlik Numarası |  | Telefon Numarası |  |
| Programı |  | E-Posta Adresi |  |
| Staj Süresi | 30 İş Günü | Adresi |  |
| Staj Başlama Tarihi | .….. /….. / 20….. |  |  |
| Staj Bitiş Tarihi | .….. /….. / 20….. |  |  |
| Koordinatör ÖğretimElemanının Adı Soyadı |  | Eğitici Personelin Adı Soyadı |  |

Sayın İşletme Yetkilisi;

İşletmenizde staj ve endüstriye dayalı öğretim programı kapsamında süresini tamamlayan öğrencinin bilgi, beceri ve stajdan yararlanma derecesini ve ilişkileri ile davranışlarının niteliklerini belirleyebilmek için aşağıdaki tabloyu özenle doldurunuz.

**Değerlendirme Tablosu**

|  |  |
| --- | --- |
| **Özellikler** | **Değerlendirme** |
| **Çok İyi****(100-85)** | **İyi****(84-65)** | **Orta (64-40)** | **Geçer (39-30)** | **Olumsuz (29-0)** |
| İşe İlgi |  |  |  |  |  |
| İşin Tanımlanması |  |  |  |  |  |
| Alet Teçhizat Kullanma Yeteneği |  |  |  |  |  |
| Algılama Gücü |  |  |  |  |  |
| Sorumluluk Duygusu |  |  |  |  |  |
| Çalışma Hızı |  |  |  |  |  |
| Uygun ve Yeteri Kadar Malzeme Kullanma Becerisi |  |  |  |  |  |
| Zamanı Verimli Kullanma |  |  |  |  |  |
| Problem Çözebilme Yeteneği |  |  |  |  |  |
| İletişim Kurma |  |  |  |  |  |
| Kurallara Uyma |  |  |  |  |  |
| Genel Değerlendirme |  |  |  |  |  |
| Gurup Çalışmalarına Yatkınlığı |  |  |  |  |  |
| Kendini Geliştirme İsteği |  |  |  |  |  |

**Eğitici Personelin Adı Soyadı: İmza :**

**\* Değerlendirme kısmını; Çok İyi (A), İyi (B), Orta (C), Zayıf (D), Olumsuz (E) şeklinde kodlayınız.**

**T.C. Form–6**

# KARABÜK ÜNİVERSİTESİ ESKİPAZAR MESLEK YÜKSEKOKULU

## STAJ DEVAM ÇİZELGESİ

EEkk--33

|  |
| --- |
| **Öğrencinin** |
| Adı Soyadı |  |
| T.C. Kimlik Numarası |  |
| Öğrenci Numarası |  |
| Programı |  |
| Staj Süresi | 30 İş Günü |
| Staj Başlama Tarihi | .….. /….. / 20….. |
| Staj Bitiş Tarihi | .….. /….. / 20….. |
| Staj Öğretim Yılı | 20…..-20….. Eğitim Öğretim Yılı |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **GÜNLER AYLAR** | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
| **OCAK** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ŞUBAT** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **------------** |
| **MART** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**İŞLETME YETKİLİSİNİN:**

**Adı- Soyadı : …………………………………………………………… Unvanı :……………………………………………………………. İmza - Kaşe / Mühür :…………………………………………………………….**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **AÇIKLAMALAR** | Y : Yok V : Var | Ü : Ücretli izin M : Mazeret izni | H : Hasta sevkİK : İş kazası | R : Rapor G : Görevli |

**Not:** Karabük Üniversitesi Meslek Yüksekokulları Staj Yönergesi gereği; izinsiz, mazeretsiz üç günden fazla

devamsızlık yapan stajyerin stajına son verilerek, durum Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü’ne bildirilir.