



T.C.
KARABÜK ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ
Eskipazar Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü

Sayı : E-20399937-304.03-490147
Konu : Staj Başlama Belgeleri

12.01.2026

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 Devam Çizelgesi (1 Sayfa)
- 3- Staj Değerlendirme Formu (1 Sayfa)

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge Doğrulama Kodu: BSVZ6CNN8Y

Belge Doğrulama Adresi : <https://turkiye.gov.tr/ebd?eK=4043&eD=BSVZ6CNN8Y&eS=490147>

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>

Kep Adresi: karabukuniversitesi@hs01.kep.tr

Bilgi için: İsmail ÖZTÜRK

Unvanı: Bilgisayar İşletmeni





T.C.
KARABÜK ÜNİVERSİTESİ
ESKİPAZAR MESLEK YÜKSEKOKULU
STAJ BAŞLAMA BELGESİ

FORM-2

Ek-1

Öğrencinin	
AdıSoyadı	
T.C.KimlikNumarası	
ÖğrenciNumarası	
Programı	
TelefonNumarası	
E-PostaAdresi	
EvAdresi	
StajBaşlamaTarihi	/...../20.....
StajBitişTarihi	/...../20.....



T.C.
KARABÜK ÜNİVERSİTESİ ESKİPAZAR
MESLEK YÜKSEKOKULU
STAJ DEVAM
ÇİZELGESİ

Form-6

Ek-3

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	Ü:Ücretli izin	H:Hastasevk	R : Rapor
	V:Var	M:Mazeret izni	İK :İş kazası	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.



T.C.
KARABÜK ÜNİVERSİTESİ
ESKİPAZAR MESLEK YÜKSEKOKULU
STAJ DEĞERLENDİRME
FORMU

Form-5

Ek-3 Ek-2

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

Eğitici Personelin Adı Soyadı:

İmza

:

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