

**DÖRTYOL MESLEK YÜKSEKOKULU**

**ÖĞRENCİ STAJ DEFTERİ**

**20…./20…. ÖĞRETİM YILI**

**ADI-SOYADI :……………………………….**

**PROGRAMI :……………………………….**

**NUMARASI :……………………………….**

**(Ek-1)**



**T.C.**

**İSKENDERUN TEKNİK ÜNİVERSİTESİ**

**DÖRTYOL MESLEK YÜKSEKOKULU**

**ENDÜSTRİYE DAYALI ÖĞRENİMİN YAPILACAĞI İŞYERİ TANITIM BELGESİ**

İŞ YERİ BİLGİLERİ

İsletmenin Unvanı :

Açık Adresi :

Telefon :

Faks :

E-Mail :

Verdiği Hizmet (Ürünler) :

Çalışan Mühendis/Uzman Sayısı :

Çalışan Teknisyen/Tekniker Sayısı:

Çalışan İşçi Sayısı :

İŞ YERİNDE BULUNAN BÖLÜMLER

Aşağıda bulunan bölümlerden iş yerinde bulunanlar için ‘var’, olmayanlar için ise ‘yok’ bölümünü işaretleyiniz.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | VAR | | YOK | |
| 1-Bakım, Onarım, Servis | ( | ) | ( | ) |
| 2-İmalat | ( | ) | ( | ) |
| 3-Montaj | ( | ) | ( | ) |
| 4-Proje, Dizayn | ( | ) | ( | ) |
| 5-Araştırma Geliştirme | ( | ) | ( | ) |
| 6-Test ve Kontrol | ( | ) | ( | ) |
| 7-Şantiye | ( | ) | ( | ) |
| 8-Tesis | ( | ) | ( | ) |
| 9-Diğerleri | ( | ) | ( | ) |
| Öğrencinin Çalışacağı Ünite | : |  |  |  |

Aşağıda adı ve soyadı yazılı öğrencinizin **30** **iş günü** Endüstriye Dayalı Öğrenimini/Stajını iş yerimizde yapması uygundur.

…..…/……../....….

İşletme / Kuruluş

ONAY

Staj Yapacak Öğrencinin;

Adı ve Soyadı :

Programı :

Okul No :

Program Danışmanı Bölüm Başkanı

ONAY ONAY

**(Ek-2)**



**T.C.**

**İSKENDERUN TEKNİK ÜNİVERSİTESİ**

**DÖRTYOL MESLEK YÜKSEKOKULU**

İLGİLİ MAKAMA

Aşağıda bilgileri bulunan Meslek Yüksekokulu öğrencimizin İskenderun Teknik Üniversitesi Dörtyol Meslek Yüksekokulu Staj Yönergesine göre 30 iş günü süreli zorunlu staj eğitimi yapması gerekmektedir. İlgili öğrencinin zorunlu staj eğitimi süresince 5510 Sayılı Sosyal Güvenlik Kanununun 5. Maddesine istinaden ilgili SGK primi (iş kazası ve meslek hastalığı sigortası), kurumumuz tarafından karşılanacaktır.

Öğrencimizin stajını işletmenizde/kurumunuzda yapmasına göstereceğiniz ilgiye teşekkür eder, çalışmalarınızda başarılar dileriz.

Fotoğraf

**ÖĞRENCİNİN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adı ve Soyadı |  | Programı |  |
| Öğrenci No |  | Öğretim Yılı |  |
| E-Posta Adresi |  | Telefon No |  |

**STAJ YAPILAN YERİN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adı |  | | |
| Adresi |  | | |
| Staj Başlangıç Tarihi | ………./……../…….. | Staj Bitiş Tarihi | ………./……../…….. |

**İŞVEREN VEYA YETKİLİNİN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adı ve Soyadı |  | | |
| Görev ve Ünvanı |  | | |
| e-Posta Adresi |  | Kurumumuzda/işletmemizde staj yapması **uygundur.**  İmza/kaşe |  |
| Tarih |  |

**ÖĞRENCİNİN NÜFUS KAYIT BİLGİLERİ (Staj Başvurusu kabul edildiği takdirde öğrenci tarafından doldurulacaktır.)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adı |  | Doğum Yeri |  |
| Soyadı |  | Doğum Tarihi |  |
| T.C.Kimlik Num. |  | Nüfusa K.Olduğu İl |  |
| Baba Adı |  | Nüfusa K.Olduğu İlçe |  |
| Ana Adı |  |  | |

\*\*Staja başladıktan sonra stajı tamamlamadan ayrılma halinde ayrılmayı takip eden 3 gün içinde Okul Müdürlüğüne bilgi vereceğimi, aksi halde ilgili Sağlık Sigortası Kanunu gereği doğacak ceza ve yükümlülükleri kabul ettiğimi, aşağıda verdiğim beyanının doğruluğunu, beyanımın hatalı veya eksik olmasından kaynaklanacak prim, idari para cezası, gecikme zammı/faizinin tarafımca ödeneceğini kabul ve taahhüt ederim.

**Size Uygun Seçenekleri (X) ile işaretleyiniz.**

Anne/Baba/Eş üzerinden sağlık sigortası kapsamında **sağlık güvencem var.**

Kendim Emekli Sandığı, Bağ-Kur, Sosyal Sigortalar Kurumuna tabi olarak çalıştığımdan **kendi sağlık güvencem var.** Genel Sağlık sigortası kapsamında **sağlık güvencem var.**

Ailem(Anne/Baba/Eş) ya da kendi üzerimden genel sağlık sigortası kapsamında **sağlık hizmeti almıyorum.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Öğrencinin İmzası | Danışman Onayı | Bölüm Başkanı Onayı |
| Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu bildirir, gereğinin yapılmasını arz ederim.  Tarih: | Tarih: | Tarih: |

Not: Bu belge 2 nüshadan oluşmakta olup; 1 nüshası en geç Mayıs ayı içinde (staj başlamadan en az 20 gün önce) tüm imzalar tamamlanıp bölüm başkanlığına teslim edilir ve diğer nüshası ise staja başlama tarihinden itibaren işyerine verilir.

**(Ek-2)**



**T.C.**

**İSKENDERUN TEKNİK ÜNİVERSİTESİ**

**DÖRTYOL MESLEK YÜKSEKOKULU**

İLGİLİ MAKAMA

Aşağıda bilgileri bulunan Meslek Yüksekokulu öğrencimizin İskenderun Teknik Üniversitesi Dörtyol Meslek Yüksekokulu Staj Yönergesine göre 30 iş günü süreli zorunlu staj eğitimi yapması gerekmektedir. İlgili öğrencinin zorunlu staj eğitimi süresince 5510 Sayılı Sosyal Güvenlik Kanununun 5. Maddesine istinaden ilgili SGK primi (iş kazası ve meslek hastalığı sigortası), kurumumuz tarafından karşılanacaktır.

Öğrencimizin stajını işletmenizde/kurumunuzda yapmasına göstereceğiniz ilgiye teşekkür eder, çalışmalarınızda başarılar dileriz.

Fotoğraf

**ÖĞRENCİNİN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adı ve Soyadı |  | Programı |  |
| Öğrenci No |  | Öğretim Yılı |  |
| E-Posta Adresi |  | Telefon No |  |

**STAJ YAPILAN YERİN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adı |  | | |
| Adresi |  | | |
| Staj Başlangıç Tarihi | ………./……../…….. | Staj Bitiş Tarihi | ………./……../…….. |

**İŞVEREN VEYA YETKİLİNİN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adı ve Soyadı |  | | |
| Görev ve Ünvanı |  | | |
| e-Posta Adresi |  | Kurumumuzda/işletmemizde staj yapması **uygundur.**  İmza/kaşe |  |
| Tarih |  |

**ÖĞRENCİNİN NÜFUS KAYIT BİLGİLERİ (Staj Başvurusu kabul edildiği takdirde öğrenci tarafından doldurulacaktır.)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adı |  | Doğum Yeri |  |
| Soyadı |  | Doğum Tarihi |  |
| T.C.Kimlik Num. |  | Nüfusa K.Olduğu İl |  |
| Baba Adı |  | Nüfusa K.Olduğu İlçe |  |
| Ana Adı |  |  | |

\*\*Staja başladıktan sonra stajı tamamlamadan ayrılma halinde ayrılmayı takip eden 3 gün içinde Okul Müdürlüğüne bilgi vereceğimi, aksi halde ilgili Sağlık Sigortası Kanunu gereği doğacak ceza ve yükümlülükleri kabul ettiğimi, aşağıda verdiğim beyanının doğruluğunu, beyanımın hatalı veya eksik olmasından kaynaklanacak prim, idari para cezası, gecikme zammı/faizinin tarafımca ödeneceğini kabul ve taahhüt ederim.

**Size Uygun Seçenekleri (X) ile işaretleyiniz.**

Anne/Baba/Eş üzerinden sağlık sigortası kapsamında **sağlık güvencem var.**

Kendim Emekli Sandığı, Bağ-Kur, Sosyal Sigortalar Kurumuna tabi olarak çalıştığımdan **kendi sağlık güvencem var.** Genel Sağlık sigortası kapsamında **sağlık güvencem var.**

Ailem(Anne/Baba/Eş) ya da kendi üzerimden genel sağlık sigortası kapsamında **sağlık hizmeti almıyorum.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Öğrencinin İmzası | Danışman Onayı | Bölüm Başkanı Onayı |
| Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu bildirir, gereğinin yapılmasını arz ederim.  Tarih: | Tarih: | Tarih: |

Not: Bu belge 2 nüshadan oluşmakta olup; 1 nüshası en geç Mayıs ayı içinde (staj başlamadan en az 20 gün önce) tüm imzalar tamamlanıp bölüm başkanlığına teslim edilir ve diğer nüshası ise staja başlama tarihinden itibaren işyerine verilir.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | **(Ek-3)** |  |
|  | **İSKENDERUN TEKNİK ÜNİVERSİTESİ** | |  |
| **DÖRTYOL MESLEK YÜKSEKOKULU** | | |  |
| **ENDÜSTRİYE DAYALI ÖĞRENME (E.D.Ö.)** | | |  |
| **DENETÇİ ÖĞRETİM ELEMANI RAPORU** | | |  |
| Öğrencinin Adı-Soyadı | : | …………………………………………………… | |
| İşyerinin Adı | : | …………………………………………………… | |
| **E.D.Ö. Amirinin Adı-Soyadı** | : | …………………………………………………… | |
| Öğrencinin Çalıştığı Bölüm | : | …………………………………………………… | |
| Öğrencinin Yaptığı İş | : | …………………………………………………… | |
| Çalışma Şekli (Ferdi-Grup) | : | …………………………………………………… | |
| Denetçi Öğretim Elemanı |  |  |  |
| Adı Soyadı |  | Değerlendirme Tarihi | İmza |

1. …………………………………………. ………………………. ………………..………
2. …………………………………………. ………………………. ………………..………
3. …………………………………………. ………………………. ………………..………

**GÖRÜŞLER**

**1-**Denetçi öğretim elemanının işyeri hakkındaki görüşleri

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………..

**2-** Denetçi öğretim elemanının öğrenci hakkındaki görüşleri

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………..

**3-**Öğrencinin işyeri hakkındaki görüşleri

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

……………………………………………………………………………………………………………

*Dikkat:* Bu form doldurulduktan ‘GİZLİ’ ibareli kapalı zarf içerisinde Dörtyol Meslek Yüksekokulu Müdürlüğüne gönderilmelidir.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **(Ek-4)** |  |  |
|  | **İSKENDERUN TEKNİK ÜNİVERSİTESİ** | | |
|  | **DÖRTYOL MESLEK YÜKSEKOKULU** | | |
|  | **ENDÜSTRİYE DAYALI ÖĞRENME (EDÖ) / STAJ** | | |
|  | **İŞVEREN RAPORU** | |  |
|  | **GİZLİ** |  |  |
| Öğrencinin |  | İşyerinin | |
| Adı-Soyadı | :…………………………………. | Adı | : …………………………………. |
| EDÖ Dalı | :…………………………………. | Adresi | : …………………………………. |
| EDÖ Süresi | :…………………………………. | E-posta : …………………………………. | |
| EDÖ Başlama-Bitiş | |  |  |
| Tarihleri :………………………………….… | | Faks No: …………………………………. | |
|  |  | Eğitici Personel: | |
|  |  | Adı-Soyadı: ………………………………. | |

*Sayın İşyeri Yetkilisi,*

İşyerinizde Endüstriye Dayalı Öğrenim programı kapsamında süresini tamamlayan öğrencinin bilgi, beceri, ve davranışları ile EDÖ’den yararlanma derecesini belirleyebilmek için aşağıdaki tabloyu rakamla 100 üzerinden not vererek doldurunuz. Verdiğiniz notların ortalamasını not ortalaması satırına rakamla kaydediniz. Bulunan not ortalaması sağdaki tablodaki sınıflardan hangisine giriyorsa o kutunun içine bir çarpı işareti koyunuz.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Özellikler** | **Değerlendirme** |  | **Çok İyi**  **(100-90)** |  |  |
|  |
| 1. İşe İlgi |  |  |
| 2-Alet Teçhizat Kullanma Yeteneği |  | **İyi**  **(89-80)** |  |  |
| 3-Algılama Gücü |  |  |
| 4-Uygun ve Yeteri Kadar Malzeme Kullanma Becerisi |  |  |
| **Orta**  **(79-60)** |  |  |
| 5-Zamanı Verimli Kullanma ve Çalışma Hızı |  |  |
|  |
| 6-Problem Çözebilme Yeteneği |  |  |
| **Zayıf**  **(59-50)** |  |  |
| 7-İletişim Kurma |  |  |
|  |
| 8-Kurallara Uyma |  |  |
| **Olumsuz**  **(49-0)** |  |  |
| 9-Grup Çalışmasına Yatkınlığı |  |  |
| 10-Sorumluluk Duygusu ve Kendisini Geliştirme İsteği |  |  |
| **NOT ORTALAMASI** |  |  |
|  | |  |

***NOT:*** *Öğrencinin EDÖ (staj)’den başarılı sayılabilmesi için işveren raporu değerlendirme sonucunun en az* ***60(altmış)*** *olması gereklidir*

Değerlendiren \*Adı Soyadı,Unvanı\*

Kaşe/ İmza

*Dikkat:* Bu form 2 nüsha olarak doldurulduktan sonra bir nüshası işyerinde kalacak, diğer nüshası ‘GİZLİ’ ibareli kapalı zarf içerisinde taahhütlü olarak yada öğrenci kanalıyla Dörtyol Meslek Yüksekokulu Müdürlüğüne gönderilmelidir.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **(Ek-4)** |  |  |
|  | **İSKENDERUN TEKNİK ÜNİVERSİTESİ** | | |
|  | **DÖRTYOL MESLEK YÜKSEKOKULU** | | |
|  | **ENDÜSTRİYE DAYALI ÖĞRENME (EDÖ) / STAJ** | | |
|  | **İŞVEREN RAPORU** | |  |
|  | **GİZLİ** |  |  |
| Öğrencinin |  | İşyerinin | |
| Adı-Soyadı | :…………………………………. | Adı | : …………………………………. |
| EDÖ Dalı | :…………………………………. | Adresi | : …………………………………. |
| EDÖ Süresi | :…………………………………. | E-posta : …………………………………. | |
| EDÖ Başlama-Bitiş | |  |  |
| Tarihleri :………………………………….… | | Faks No: …………………………………. | |
|  |  | Eğitici Personel: | |
|  |  | Adı-Soyadı: ………………………………. | |

*Sayın İşyeri Yetkilisi,*

İşyerinizde Endüstriye Dayalı Öğrenim programı kapsamında süresini tamamlayan öğrencinin bilgi, beceri, ve davranışları ile EDÖ’den yararlanma derecesini belirleyebilmek için aşağıdaki tabloyu rakamla 100 üzerinden not vererek doldurunuz. Verdiğiniz notların ortalamasını not ortalaması satırına rakamla kaydediniz. Bulunan not ortalaması sağdaki tablodaki sınıflardan hangisine giriyorsa o kutunun içine bir çarpı işareti koyunuz.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Özellikler** | **Değerlendirme** |  | **Çok İyi**  **(100-90)** |  |  |
|  |
| 1. İşe İlgi |  |  |
| 2-Alet Teçhizat Kullanma Yeteneği |  | **İyi**  **(89-80)** |  |  |
| 3-Algılama Gücü |  |  |
| 4-Uygun ve Yeteri Kadar Malzeme Kullanma Becerisi |  |  |
| **Orta**  **(79-60)** |  |  |
| 5-Zamanı Verimli Kullanma ve Çalışma Hızı |  |  |
|  |
| 6-Problem Çözebilme Yeteneği |  |  |
| **Zayıf**  **(59-50)** |  |  |
| 7-İletişim Kurma |  |  |
|  |
| 8-Kurallara Uyma |  |  |
| **Olumsuz**  **(49-0)** |  |  |
| 9-Grup Çalışmasına Yatkınlığı |  |  |
| 10-Sorumluluk Duygusu ve Kendisini Geliştirme İsteği |  |  |
| **NOT ORTALAMASI** |  |  |
|  | |  |

***NOT:*** *Öğrencinin EDÖ (staj)’den başarılı sayılabilmesi için işveren raporu değerlendirme sonucunun en az* ***60(altmış)*** *olması gereklidir*

Değerlendiren \*Adı Soyadı,Unvanı\*

Kaşe/ İmza

*Dikkat:* Bu form 2 nüsha olarak doldurulduktan sonra bir nüshası işyerinde kalacak, diğer nüshası ‘GİZLİ’ ibareli kapalı zarf içerisinde taahhütlü olarak yada öğrenci kanalıyla Dörtyol Meslek Yüksekokulu Müdürlüğüne gönderilmelidir.

**(Ek-5)**

**İSKENDERUN TEKNİK ÜNİVERSİTESİ**

**DÖRTYOL MESLEK YÜKSEKOKULU**

**ENDÜSTRİYE DAYALI ÖĞRENME DEĞERLENDİRME TUTANAĞI**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ADI SOYADI:** | | | | |  |
| **OKUL NO:** | | | | |  |
| **PROGRAMI:** | | | | |  |
|  | **GÖRÜŞLER** | **VERİLEN**  **NOT** | **ETKİSİ** | **ETKİLİ NOT** |  |
| **%** |  |
| **DENETÇİ ÖĞR.EL.RAPORU** |  |  | **10** |  |  |
| **SEMİNER SUNUMU** |  |  | **20** |  |  |
| **İŞVEREN RAPORU** |  |  | **30** |  |  |
| **ÖĞRENCİ EDÖ RAPORU** |  |  | **40** |  |  |
| **ETKİLİ NOTLAR TOPLAMI** | | | ***Rakamla*** |  |  |
|  |
| ***Yazıyla*** |  |  |
|  |
|  |

**Yukarıda adı geçen öğrencinin Endüstriye Dayalı Öğrenme değerlendirme puanı**

* **………… olduğundan; ( I. / II. ) E.D.Ö. / STAJ çalışması;** 
  + **işgünü olarak kabul edilmiştir / kabul edilmemiştir.**

**Tarih:**

**BAŞKAN** **ÜYE** **ÜYE**

**(Bölüm Başkanı) (Program Danışmanı)**

**(Ek-6)**

**İSKENDERUN TEKNİK ÜNİVERSİTESİ**

**DÖRTYOL MESLEK YÜKSEKOKULU**

**ENDÜSTRİYE DAYALI ÖĞRENME TAKVİMİ İÇİNDE YAPILAN ÇALIŞMALAR ÇİZELGESİ**

**ÖĞRENCİNİN ADI SOYADI:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **SIRA**  **NO** | **TARİH** | **ÇALIŞTIĞI**  **BÖLÜM** | **YAPILAN İŞ** | **İŞVEREN**  **YETKİLİSİ**  **İMZA/PARAF** |  |
|  |
|  |
|  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**İşveren Yetkilisinin Onayı**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| İSKENDERUN TEKNİK ÜNİVERSİTESİ  DÖRTYOL MESLEK YÜKSEKOKULU  GÜNLÜK STAJ ÇALIŞMA FORMU | | |
|  | | |
| Öğrencinin | | Staj Yerinin Adı: |
| Adı-Soyadı : | | Staj Yerinin Bölümü: |
| Programı/No : | | Staj Yeri Yetkilisi |
| İmza : | Tarih: | Kontrol Edilmiştir.  Ad/Soyad:  İmza : |
| Staj Gün Sayısı: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| İSKENDERUN TEKNİK ÜNİVERSİTESİ  DÖRTYOL MESLEK YÜKSEKOKULU  GÜNLÜK STAJ ÇALIŞMA FORMU | | |
|  | | |
| Öğrencinin | | Staj Yerinin Adı: |
| Adı-Soyadı : | | Staj Yerinin Bölümü: |
| Programı/No : | | Staj Yeri Yetkilisi |
| İmza : | Tarih: | Kontrol Edilmiştir.  Ad/Soyad:  İmza : |
| Staj Gün Sayısı: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| İSKENDERUN TEKNİK ÜNİVERSİTESİ  DÖRTYOL MESLEK YÜKSEKOKULU  GÜNLÜK STAJ ÇALIŞMA FORMU | | |
|  | | |
| Öğrencinin | | Staj Yerinin Adı: |
| Adı-Soyadı : | | Staj Yerinin Bölümü: |
| Programı/No : | | Staj Yeri Yetkilisi |
| İmza : | Tarih: | Kontrol Edilmiştir.  Ad/Soyad:  İmza : |
| Staj Gün Sayısı: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| İSKENDERUN TEKNİK ÜNİVERSİTESİ  DÖRTYOL MESLEK YÜKSEKOKULU  GÜNLÜK STAJ ÇALIŞMA FORMU | | |
|  | | |
| Öğrencinin | | Staj Yerinin Adı: |
| Adı-Soyadı : | | Staj Yerinin Bölümü: |
| Programı/No : | | Staj Yeri Yetkilisi |
| İmza : | Tarih: | Kontrol Edilmiştir.  Ad/Soyad:  İmza : |
| Staj Gün Sayısı: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| İSKENDERUN TEKNİK ÜNİVERSİTESİ  DÖRTYOL MESLEK YÜKSEKOKULU  GÜNLÜK STAJ ÇALIŞMA FORMU | | |
|  | | |
| Öğrencinin | | Staj Yerinin Adı: |
| Adı-Soyadı : | | Staj Yerinin Bölümü: |
| Programı/No : | | Staj Yeri Yetkilisi |
| İmza : | Tarih: | Kontrol Edilmiştir.  Ad/Soyad:  İmza : |
| Staj Gün Sayısı: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| İSKENDERUN TEKNİK ÜNİVERSİTESİ  DÖRTYOL MESLEK YÜKSEKOKULU  GÜNLÜK STAJ ÇALIŞMA FORMU | | |
|  | | |
| Öğrencinin | | Staj Yerinin Adı: |
| Adı-Soyadı : | | Staj Yerinin Bölümü: |
| Programı/No : | | Staj Yeri Yetkilisi |
| İmza : | Tarih: | Kontrol Edilmiştir.  Ad/Soyad:  İmza : |
| Staj Gün Sayısı: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| İSKENDERUN TEKNİK ÜNİVERSİTESİ  DÖRTYOL MESLEK YÜKSEKOKULU  GÜNLÜK STAJ ÇALIŞMA FORMU | | |
|  | | |
| Öğrencinin | | Staj Yerinin Adı: |
| Adı-Soyadı : | | Staj Yerinin Bölümü: |
| Programı/No : | | Staj Yeri Yetkilisi |
| İmza : | Tarih: | Kontrol Edilmiştir.  Ad/Soyad:  İmza : |
| Staj Gün Sayısı: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| İSKENDERUN TEKNİK ÜNİVERSİTESİ  DÖRTYOL MESLEK YÜKSEKOKULU  GÜNLÜK STAJ ÇALIŞMA FORMU | | |
|  | | |
| Öğrencinin | | Staj Yerinin Adı: |
| Adı-Soyadı : | | Staj Yerinin Bölümü: |
| Programı/No : | | Staj Yeri Yetkilisi |
| İmza : | Tarih: | Kontrol Edilmiştir.  Ad/Soyad:  İmza : |
| Staj Gün Sayısı: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| İSKENDERUN TEKNİK ÜNİVERSİTESİ  DÖRTYOL MESLEK YÜKSEKOKULU  GÜNLÜK STAJ ÇALIŞMA FORMU | | |
|  | | |
| Öğrencinin | | Staj Yerinin Adı: |
| Adı-Soyadı : | | Staj Yerinin Bölümü: |
| Programı/No : | | Staj Yeri Yetkilisi |
| İmza : | Tarih: | Kontrol Edilmiştir.  Ad/Soyad:  İmza : |
| Staj Gün Sayısı: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| İSKENDERUN TEKNİK ÜNİVERSİTESİ  DÖRTYOL MESLEK YÜKSEKOKULU  GÜNLÜK STAJ ÇALIŞMA FORMU | | |
|  | | |
| Öğrencinin | | Staj Yerinin Adı: |
| Adı-Soyadı : | | Staj Yerinin Bölümü: |
| Programı/No : | | Staj Yeri Yetkilisi |
| İmza : | Tarih: | Kontrol Edilmiştir.  Ad/Soyad:  İmza : |
| Staj Gün Sayısı: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| İSKENDERUN TEKNİK ÜNİVERSİTESİ  DÖRTYOL MESLEK YÜKSEKOKULU  GÜNLÜK STAJ ÇALIŞMA FORMU | | |
|  | | |
| Öğrencinin | | Staj Yerinin Adı: |
| Adı-Soyadı : | | Staj Yerinin Bölümü: |
| Programı/No : | | Staj Yeri Yetkilisi |
| İmza : | Tarih: | Kontrol Edilmiştir.  Ad/Soyad:  İmza : |
| Staj Gün Sayısı: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| İSKENDERUN TEKNİK ÜNİVERSİTESİ  DÖRTYOL MESLEK YÜKSEKOKULU  GÜNLÜK STAJ ÇALIŞMA FORMU | | |
|  | | |
| Öğrencinin | | Staj Yerinin Adı: |
| Adı-Soyadı : | | Staj Yerinin Bölümü: |
| Programı/No : | | Staj Yeri Yetkilisi |
| İmza : | Tarih: | Kontrol Edilmiştir.  Ad/Soyad:  İmza : |
| Staj Gün Sayısı: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| İSKENDERUN TEKNİK ÜNİVERSİTESİ  DÖRTYOL MESLEK YÜKSEKOKULU  GÜNLÜK STAJ ÇALIŞMA FORMU | | |
|  | | |
| Öğrencinin | | Staj Yerinin Adı: |
| Adı-Soyadı : | | Staj Yerinin Bölümü: |
| Programı/No : | | Staj Yeri Yetkilisi |
| İmza : | Tarih: | Kontrol Edilmiştir.  Ad/Soyad:  İmza : |
| Staj Gün Sayısı: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| İSKENDERUN TEKNİK ÜNİVERSİTESİ  DÖRTYOL MESLEK YÜKSEKOKULU  GÜNLÜK STAJ ÇALIŞMA FORMU | | |
|  | | |
| Öğrencinin | | Staj Yerinin Adı: |
| Adı-Soyadı : | | Staj Yerinin Bölümü: |
| Programı/No : | | Staj Yeri Yetkilisi |
| İmza : | Tarih: | Kontrol Edilmiştir.  Ad/Soyad:  İmza : |
| Staj Gün Sayısı: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| İSKENDERUN TEKNİK ÜNİVERSİTESİ  DÖRTYOL MESLEK YÜKSEKOKULU  GÜNLÜK STAJ ÇALIŞMA FORMU | | |
|  | | |
| Öğrencinin | | Staj Yerinin Adı: |
| Adı-Soyadı : | | Staj Yerinin Bölümü: |
| Programı/No : | | Staj Yeri Yetkilisi |
| İmza : | Tarih: | Kontrol Edilmiştir.  Ad/Soyad:  İmza : |
| Staj Gün Sayısı: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| İSKENDERUN TEKNİK ÜNİVERSİTESİ  DÖRTYOL MESLEK YÜKSEKOKULU  GÜNLÜK STAJ ÇALIŞMA FORMU | | |
|  | | |
| Öğrencinin | | Staj Yerinin Adı: |
| Adı-Soyadı : | | Staj Yerinin Bölümü: |
| Programı/No : | | Staj Yeri Yetkilisi |
| İmza : | Tarih: | Kontrol Edilmiştir.  Ad/Soyad:  İmza : |
| Staj Gün Sayısı: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| İSKENDERUN TEKNİK ÜNİVERSİTESİ  DÖRTYOL MESLEK YÜKSEKOKULU  GÜNLÜK STAJ ÇALIŞMA FORMU | | |
|  | | |
| Öğrencinin | | Staj Yerinin Adı: |
| Adı-Soyadı : | | Staj Yerinin Bölümü: |
| Programı/No : | | Staj Yeri Yetkilisi |
| İmza : | Tarih: | Kontrol Edilmiştir.  Ad/Soyad:  İmza : |
| Staj Gün Sayısı: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| İSKENDERUN TEKNİK ÜNİVERSİTESİ  DÖRTYOL MESLEK YÜKSEKOKULU  GÜNLÜK STAJ ÇALIŞMA FORMU | | |
|  | | |
| Öğrencinin | | Staj Yerinin Adı: |
| Adı-Soyadı : | | Staj Yerinin Bölümü: |
| Programı/No : | | Staj Yeri Yetkilisi |
| İmza : | Tarih: | Kontrol Edilmiştir.  Ad/Soyad:  İmza : |
| Staj Gün Sayısı: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| İSKENDERUN TEKNİK ÜNİVERSİTESİ  DÖRTYOL MESLEK YÜKSEKOKULU  GÜNLÜK STAJ ÇALIŞMA FORMU | | |
|  | | |
| Öğrencinin | | Staj Yerinin Adı: |
| Adı-Soyadı : | | Staj Yerinin Bölümü: |
| Programı/No : | | Staj Yeri Yetkilisi |
| İmza : | Tarih: | Kontrol Edilmiştir.  Ad/Soyad:  İmza : |
| Staj Gün Sayısı: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| İSKENDERUN TEKNİK ÜNİVERSİTESİ  DÖRTYOL MESLEK YÜKSEKOKULU  GÜNLÜK STAJ ÇALIŞMA FORMU | | |
|  | | |
| Öğrencinin | | Staj Yerinin Adı: |
| Adı-Soyadı : | | Staj Yerinin Bölümü: |
| Programı/No : | | Staj Yeri Yetkilisi |
| İmza : | Tarih: | Kontrol Edilmiştir.  Ad/Soyad:  İmza : |
| Staj Gün Sayısı: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| İSKENDERUN TEKNİK ÜNİVERSİTESİ  DÖRTYOL MESLEK YÜKSEKOKULU  GÜNLÜK STAJ ÇALIŞMA FORMU | | |
|  | | |
| Öğrencinin | | Staj Yerinin Adı: |
| Adı-Soyadı : | | Staj Yerinin Bölümü: |
| Programı/No : | | Staj Yeri Yetkilisi |
| İmza : | Tarih: | Kontrol Edilmiştir.  Ad/Soyad:  İmza : |
| Staj Gün Sayısı: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| İSKENDERUN TEKNİK ÜNİVERSİTESİ  DÖRTYOL MESLEK YÜKSEKOKULU  GÜNLÜK STAJ ÇALIŞMA FORMU | | |
|  | | |
| Öğrencinin | | Staj Yerinin Adı: |
| Adı-Soyadı : | | Staj Yerinin Bölümü: |
| Programı/No : | | Staj Yeri Yetkilisi |
| İmza : | Tarih: | Kontrol Edilmiştir.  Ad/Soyad:  İmza : |
| Staj Gün Sayısı: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| İSKENDERUN TEKNİK ÜNİVERSİTESİ  DÖRTYOL MESLEK YÜKSEKOKULU  GÜNLÜK STAJ ÇALIŞMA FORMU | | |
|  | | |
| Öğrencinin | | Staj Yerinin Adı: |
| Adı-Soyadı : | | Staj Yerinin Bölümü: |
| Programı/No : | | Staj Yeri Yetkilisi |
| İmza : | Tarih: | Kontrol Edilmiştir.  Ad/Soyad:  İmza : |
| Staj Gün Sayısı: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| İSKENDERUN TEKNİK ÜNİVERSİTESİ  DÖRTYOL MESLEK YÜKSEKOKULU  GÜNLÜK STAJ ÇALIŞMA FORMU | | |
|  | | |
| Öğrencinin | | Staj Yerinin Adı: |
| Adı-Soyadı : | | Staj Yerinin Bölümü: |
| Programı/No : | | Staj Yeri Yetkilisi |
| İmza : | Tarih: | Kontrol Edilmiştir.  Ad/Soyad:  İmza : |
| Staj Gün Sayısı: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| İSKENDERUN TEKNİK ÜNİVERSİTESİ  DÖRTYOL MESLEK YÜKSEKOKULU  GÜNLÜK STAJ ÇALIŞMA FORMU | | |
|  | | |
| Öğrencinin | | Staj Yerinin Adı: |
| Adı-Soyadı : | | Staj Yerinin Bölümü: |
| Programı/No : | | Staj Yeri Yetkilisi |
| İmza : | Tarih: | Kontrol Edilmiştir.  Ad/Soyad:  İmza : |
| Staj Gün Sayısı: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| İSKENDERUN TEKNİK ÜNİVERSİTESİ  DÖRTYOL MESLEK YÜKSEKOKULU  GÜNLÜK STAJ ÇALIŞMA FORMU | | |
|  | | |
| Öğrencinin | | Staj Yerinin Adı: |
| Adı-Soyadı : | | Staj Yerinin Bölümü: |
| Programı/No : | | Staj Yeri Yetkilisi |
| İmza : | Tarih: | Kontrol Edilmiştir.  Ad/Soyad:  İmza : |
| Staj Gün Sayısı: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| İSKENDERUN TEKNİK ÜNİVERSİTESİ  DÖRTYOL MESLEK YÜKSEKOKULU  GÜNLÜK STAJ ÇALIŞMA FORMU | | |
|  | | |
| Öğrencinin | | Staj Yerinin Adı: |
| Adı-Soyadı : | | Staj Yerinin Bölümü: |
| Programı/No : | | Staj Yeri Yetkilisi |
| İmza : | Tarih: | Kontrol Edilmiştir.  Ad/Soyad:  İmza : |
| Staj Gün Sayısı: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| İSKENDERUN TEKNİK ÜNİVERSİTESİ  DÖRTYOL MESLEK YÜKSEKOKULU  GÜNLÜK STAJ ÇALIŞMA FORMU | | |
|  | | |
| Öğrencinin | | Staj Yerinin Adı: |
| Adı-Soyadı : | | Staj Yerinin Bölümü: |
| Programı/No : | | Staj Yeri Yetkilisi |
| İmza : | Tarih: | Kontrol Edilmiştir.  Ad/Soyad:  İmza : |
| Staj Gün Sayısı: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| İSKENDERUN TEKNİK ÜNİVERSİTESİ  DÖRTYOL MESLEK YÜKSEKOKULU  GÜNLÜK STAJ ÇALIŞMA FORMU | | |
|  | | |
| Öğrencinin | | Staj Yerinin Adı: |
| Adı-Soyadı : | | Staj Yerinin Bölümü: |
| Programı/No : | | Staj Yeri Yetkilisi |
| İmza : | Tarih: | Kontrol Edilmiştir.  Ad/Soyad:  İmza : |
| Staj Gün Sayısı: |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| İSKENDERUN TEKNİK ÜNİVERSİTESİ  DÖRTYOL MESLEK YÜKSEKOKULU  GÜNLÜK STAJ ÇALIŞMA FORMU | | |
|  | | |
| Öğrencinin | | Staj Yerinin Adı: |
| Adı-Soyadı : | | Staj Yerinin Bölümü: |
| Programı/No : | | Staj Yeri Yetkilisi |
| İmza : | Tarih: | Kontrol Edilmiştir.  Ad/Soyad:  İmza : |
| Staj Gün Sayısı: |

İSKENDERUN TEKNİK ÜNİVERSİTESİ

DÖRTYOL MESLEK YÜKSEKOKULU

STAJ BELGELERİ TESLİM FORMU

|  |  |
| --- | --- |
| Stajyer öğrencinin Adı-Soyadı |  |
| Programı/Numarası |  |
| Telefon Num. |  |
| Staj Başlangıç Tarihi |  |
| Staj Bitiş Tarihi |  |
| Staj Yerinin Adı |  |
| Staj Yerinin Adresi |  |
| Staj Yerinin Telefon ve Faks Num. |  |
| Program Staj Sorumlusu |  |
|  | |
| **Teslim Alınan Belgeler**  **Staj Belgeleri : ( )**  **Staj Defteri : ( )**  **Staj Raporu : ( )** | |
| Teslim Eden Öğrenci:  Adı-Soyadı:  İmza :  Tarih : | |
| Teslim Alan Öğretim Elemanı  Adı-Soyadı:  İmza :  Tarih : | |
| Öğr.İşl./Böl.Sekr. Teslim Kaydı: | |

İSKENDERUN TEKNİK ÜNİVERSİTESİ

DÖRTYOL MESLEK YÜKSEKOKULU

STAJ BELGELERİ TESLİM FORMU

|  |  |
| --- | --- |
| Stajyer öğrencinin Adı-Soyadı |  |
| Programı/Numarası |  |
| Telefon Num. |  |
| Staj Başlangıç Tarihi |  |
| Staj Bitiş Tarihi |  |
| Staj Yerinin Adı |  |
| Staj Yerinin Adresi |  |
| Staj Yerinin Telefon ve Faks Num. |  |
| Program Staj Sorumlusu |  |
|  | |
| **Teslim Alınan Belgeler**  **Staj Belgeleri : ( )**  **Staj Defteri : ( )**  **Staj Raporu : ( )** | |
| Teslim Eden Öğrenci:  Adı-Soyadı:  İmza :  Tarih : | |
| Teslim Alan Öğretim Elemanı  Adı-Soyadı:  İmza :  Tarih : | |
| Öğr.İşl./Böl.Sekr. Teslim Kaydı: | |

***STAJ DEFTERİ DOLDURMA-ONAY-TESLİM HAKKINDA BİLGİ NOTU:***

**Staj Öncesinde:**

\* Staj eğitiminizi yapacağınız işyerini (özel işletme/resmi kuruluş) danışmanlarınızla iletişime geçerek birlikte tespit ediniz. (Danışman tarafından kabul edilmeyen yerlerde staj yapılamaz.)

\* İş Yeri Tanıtım Belgesi (EK-1) ve İlgili Makama yazısının bulunduğu (EK-2) formundaki (2 nüsha, toplam 3 sayfa) İşyeri/kuruluş imza ve onaylarınızı tamamlatınız.

\* EK-2 formuna fotoğraf yapıştırıp, kendinize uygun Sağlık Güvencesi Kaydı bilgisini işaretleyiniz ve ilgili kısmı imzalayınız.

\* İşyerine onay ve imzaları tamamlanan EK-1 ve EK-2 (EK-2’den iki nüsha olmak üzere toplam 3 adet) formlarını en son 31 Mayıs 2018 tarihine kadar danışman ve bölüm başkanlarınıza da onaylattırarak, EK-2’nin bir nüshasını işyerine teslim etmek üzere alıp, diğer 2 formu **Bölüm Başkanınıza** teslim ediniz.

\* Staja başlamadan birkaç gün önce, okulumuz Mali İşler bürosundan SGK İşe Giriş Bildirgesini teslim alınız.

**Staj Sırasında:**

\* Staj raporlarınızı günlük olarak “Staj Çalışma Formu”na işleyerek her sayfasını işyerinizin amirine imzalatınız. (Her iş gününe ait ayrı sayfalarda, 30 iş günü olacak şekilde, gerek görüldüğü takdirde bu form çoğaltılabilir.)

\* Endüstriye Dayalı Öğrenme Takvimi İçinde Yapılan Çalışmalar Çizelgesi’ni (EK-6) doldurup işveren yetkilisine gün gün paraf/imzalatınız.

**Staj Bitiminde:**

\* Endüstriye Dayalı Öğrenme/Staj İşveren Raporunu (GİZLİ) (EK-4) işyeri yetkilisinin doldurup onaylanmasını sağlayıp, 2 nüsha olan bu formun bir nüshasını “GİZLİ” ibareli kapalı zarf içinde (açık zarflar ve onaylanmayan işveren raporu geçersiz sayılacaktır.) teslim alınız yada “GİZLİ” kaydıyla taahhütlü olarak posta ile okula ulaştırılmasını staj yerinden isteyiniz.

\* Doldurulmuş ve tüm onayları tamamlanmış staj defteri çıktılarını bir dosya içerisine sıralı ve düzenli olarak yerleştirilerek staj semineri için duyurulacak tarihte okulunuza teslim ediniz.