**Ekler**

1. Öğrenci Staj Başvuru ve Kabul Formu
2. Kurum/Kuruluş Öğrenci Değerlendirme Formu
3. Staj Tamamlama Belgesi
4. Bölüm Staj Komisyonu Öğrenci Değerlendirme Formu
5. Staj Defteri
   1. Sayfa örneği
   2. Defter kapağı örneği
   3. İç kapak örneği
6. Staj Ayrılış Formu

**İZMİR DEMOKRASİ ÜNİVERSİTESİ**

**MÜHENDİSLİK FAKÜLTESİ ……………… MÜHENDİSLĞİ BÖLÜMÜ**

**ÖĞRENCİ STAJ BAŞVURU VE KABUL FORMU (EK-1)**

Sayı:

Konu: Staj Başvurusu **……./……./…………..**

**İlgili Makama,**

Mühendislik Fakültesi …………… Mühendisliği Bölümü öğrencilerinin mezun olabilmeleri için eğitimleri ile ilgili kurum/kuruluşlarda staj yapma zorunlulukları vardır. Staj için öğrencilerin sigorta işlemleri 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Yasası gereğince üniversitemiz tarafından yapılmaktadır. Aynı kanunun 13 üncü maddesinin ikinci fıkrasının (a) bendi gereğince stajyerin işyeri kazasına uğraması durumunda aynı gün içinde yetkili kolluk kuvvetlerine ve Fakültemize bilgi verilmesi zorunludur.

Aşağıda bilgileri yer alan öğrencimizin kurum/kuruluşunuzda …… işgünü staj yapmasının uygun görülmesi durumunda formun ilgili bölümünün doldurulması ve onaylanarak bölümümüze iletilmesini arz/rica ederim.

**ÖĞRENCİNİN KİMLİK BİLGİLERİ**

|  |  |
| --- | --- |
| OKUL NUMARASI |  |
| ADI SOYADI |  |
| TC KİMLİK NUMARASI |  |
| ADRES |  |
| TELEFON |  |
| E-MAIL |  |
| SINIFI / DÖNEMİ |  |
| SGK KAYDI | VAR / YOK |

**STAJ YAPILACAK KURUM/KURULUŞ BİLGİLERİ**

|  |  |
| --- | --- |
| ADI |  |
| ADRESİ |  |
| HİZMET ALANI |  |
| TELEFON / FAKS |  |
| E-MAIL |  |

**STAJ İLE İLGİLİ BİLGİLER**

|  |  |
| --- | --- |
| TÜRÜ |  |
| BAŞLANGIÇ VE BİTİŞ TARİHLERİ |  |
| SÜRESİ (GÜN SAYISI) |  |

Yukarıda belirttiğim bilgilerin doğruluğunu, aşağıda belirtilen tarihler arasında ………. günlük stajımı yapacağımı, stajıma başlamamam ya da stajdan vazgeçmem hâlinde SGK prim ödemeleri nedeniyle doğabilecek maddi zararları karşılayacağımı; staj süresince öğrendiğim olayları, kişileri, isimleri ve diğer bilgileri üçüncü kişilerle paylaşmayacağımı, paylaştığım takdirde her türlü sorumluluğu üstleneceğimi beyan ve taahhüt ederim. ……./……./…………..

Öğrencinin Adı-Soyadı, İmzası

Yukarıda kimlik bilgileri bulunan öğrencinin kurumumuzda/kuruluşumuzda ……….. günlük **ZORUNLU STAJINI YAPMASI UYGUN GÖRÜLMÜŞTÜR/GÖRÜLMEMİŞTİR.**

**KURUM/KURULUŞ YETKİLİSİ**

|  |  |
| --- | --- |
| ADI SOYADI |  |
| TARİH |  |
| İMZA / KAŞE / MÜHÜR |  |

**BÖLÜM STAJ KOMİSYONU BAŞKANI / ÜYE**

Adı-Soyadı, İmzası

***ÖNEMLİ NOT:*** Öğrencinin bu formu, ilan edilen staj takviminde belirtilen staj başlama tarihinden en az 10 gün önce “Bölüm Staj Komisyonu”na teslim edilmek üzere bölüm sekreterliğine dilekçe ile teslim etmesi zorunludur. Bu form ***2 asıl kopya*** olarak hazırlanmalıdır (Kopyalardan biri kurum/kuruluşta kalacak, diğeri Bölüm Staj Komisyonu’na verilmek üzere bölüm sekreterliğine öğrenci tarafından teslim edilecektir.)

**İZMİR DEMOKRASİ ÜNİVERSİTESİ**

**……………. MÜHENDİSLİĞİ BÖLÜMÜ**

**KURUM/KURULUŞ ÖĞRENCİ STAJ DEĞERLENDİRME FORMU (EK-2)**

**ÖĞRENCİNİN,**

|  |  |
| --- | --- |
| ADI-SOYADI |  |
| OKUL NUMARASI |  |
| TC KİMLİK NO |  |
| ADRES |  |
| TELEFON NUMARASI |  |
| STAJ BAŞLANGIÇ VE BİTİŞ TARİHİ |  |

*Bu Bölüm Öğrenci Tarafından Doldurulacaktır.*

Değerlendirme kriterlerinden en az 7 maddenin “Başarılı” olması gerekmektedir.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ÖĞRENCİ DEĞERLENDİRME FORMU** | | |
| **DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ** | **BAŞARILI** | **BAŞARISIZ** |
| Mesleki Bilgisi |  |  |
| Mesleki Becerisi |  |  |
| İletişim Becerisi |  |  |
| Ekip Çalışmasına Yatkınlığı |  |  |
| Kendini Geliştirme Yeteneği |  |  |
| Temsil Yeteneği |  |  |
| Özverili Çalışması |  |  |
| Zaman Yönetimi |  |  |
| İş Disiplini |  |  |
| Kurallara Uyumu |  |  |
| **AŞAĞIDAKİ BÖLÜMLERİ AÇIKLAYICI ŞEKİLDE YAZMANIZI RİCA EDERİZ.** | | |
| Öğrencinin en güçlü yönleri nelerdir? |  | |
| Öğrencinin eksik bulduğunuz yönleri nelerdir? |  | |
| Öğrencinin Fakültede aldığı eğitim-öğretimin kalitesi konusunda genel görüşünüzü belirtiniz. |  | |
| Bu öğrenciyi mezuniyetten sonra istihdam etmeyi düşünür müsünüz? |  | |
| Öğrencilerin daha iyi yetişebilmeleri için ek önerileriniz varsa lütfen belirtiniz. |  | |

**STAJ YERİ BİLGİLERİ**

|  |  |
| --- | --- |
| ADI |  |
| ADRESİ |  |
| TELEFON / FAKS |  |
| E-MAIL |  |

**KURUM/KURULUŞUN STAJDAN SORUMLU PERSONELİNİN**

|  |  |
| --- | --- |
| ADI-SOYADI |  |
| ÜNVANI |  |
| İMZA - MÜHÜR |  |

*Bu Bölümler Kurum/Kuruluş Yetkilileri Tarafından Doldurulacaktır.*

\*Ayırdığınız zaman ve emek için teşekkür ederiz. Lütfen belgeyi öğrenciye kapalı zarfta teslim ediniz.

**İZMİR DEMOKRASİ ÜNİVERSİTESİ**

**…………….. MÜHENDİSLİĞİ BÖLÜMÜ**

**İŞLETME STAJ TAMAMLAMA BELGESİ (EK-3)**

**İZMİR DEMOKRASİ ÜNİVERSİTESİ**

**MÜHENDİSLİK FAKÜLTESİ’NE**

Mühendislik Fakülteniz ………………….. Mühendisliği Bölümü öğrencilerinden ……………………………………………….. numaralı ………………………………………………………………………… , işletmemizde ……../………/20…. - ………/………./20…….. tarihleri arasında ………… gün staj yapmıştır.

Bilgilerinize saygılarımla arz ve rica ederim.

………/………./20………

Yetkilinin

Adı-Soyadı, Unvan,

Kaşe

Staj yapılan Kurum/Kuruluşun;

Adresi:

Tel:

E-mail:

**İZMİR DEMORKASİ ÜNİVERSİTESİ**

**MÜHENDİSLİK FAKÜLTESİ ……………… MÜHENDİSLİĞİ BÖLÜMÜ**

**STAJ KOMİSYONU**

**ÖĞRENCİ STAJ DEĞERLENDİRME FORMU (EK-4)**

**ÖĞRENCİNİN;**

|  |  |
| --- | --- |
| ADI SOYADI |  |
| ÖĞRENCİ NUMARASI |  |
| TC KİMLİK NUMARASI |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **DEĞERLENDİRME** | **SONUÇ** |
| KURUM/KURULUŞ STAJ DEĞERLENDİRMESİ |  |
| STAJ DEĞERLENDİRME KOMİSYONU DEĞERLENDİRMESİ |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **BAŞARILI** | **BAŞARISIZ** |
| BAŞARISIZ ise gerekçesi: | |

**BÖLÜM STAJ KOMİSYONU DEĞERLENDİRME TARİHİ:**

**BAŞKAN**

|  |  |
| --- | --- |
| ADI SOYADI |  |
| ÜNVANI |  |
| İMZASI |  |

**ÜYE**

|  |  |
| --- | --- |
| ADI SOYADI |  |
| ÜNVANI |  |
| İMZASI |  |

**ÜYE**

|  |  |
| --- | --- |
| ADI SOYADI |  |
| ÜNVANI |  |
| İMZASI |  |

***\*ÖNEMLİ NOT:*** Bu form Bölüm Staj Komisyonu tarafından doldurulacaktır.

**STAJ RAPORU SAYFASI ÖRNEĞİ (EK-5.a)**

|  |  |
| --- | --- |
| ÖĞRENCİNİN ÇALIŞTIĞI BÖLÜM |  |
| TARİH:……………….. | (Stajın 1. Günü) |
|  | |
| KONTROL EDEN İŞYERİ BİRİM SORUMLUSU  İMZA-KAŞE |  |
| ÖĞRENCİ  İMZA |  |



İZMİR DEMOKRASİ ÜNİVERSİTESİ

MÜHENDİSLİK FAKÜLTESİ

………… MÜHENDİSLİĞİ BÖLÜMÜ

**STAJ DEFTERİ**

Öğrencinin

Adı-Soyadı:

Öğrenci Numarası:

**İzmir, 2022**

**İZMİR DEMOKRASİ ÜNİVERSİTESİ**

**MÜHENDİSLİK FAKÜLTESİ ……………….. MÜHENDİSLİĞİ BÖLÜMÜ**

**STAJ RAPORU İÇ KAPAK SAYFASI (EK-5.c)**

Fotoğraf

**ÖĞRENCİNİN;**

|  |  |
| --- | --- |
| **Adı Soyadı:** |  |
| **Öğrenci Numarası:** |  |
| **TC Kimlik Numarası:** |  |
| **Yarıyıl:** |  |
| **Staj türü:** |  |

**STAJ YAPILAN KURUM/KURULUŞUN;**

|  |  |
| --- | --- |
| **Adı:** |  |
| **Adresi:** |  |
| **Telefon/ Faks:** |  |
| **E-mail:** |  |
| **Staj tarihleri:** |  |
| **Gün sayısı:** |  |

**STAJ YAPILAN KURUM/KURULUŞUN STAJDAN SORUMLU PERSONELİNİN;**

|  |  |
| --- | --- |
| **Adı Soyadı:** |  |
| **Ünvanı:** |  |
| **İmza-Kaşe:** |  |

**STAJ AYRILIŞ FORMU (EK-6)**

**Öğrenci İşleri Birimine**

…………………… Mühendisliği Bölümü ……………………… numaralı öğrencisi …………………………………………………, …………………………………………… stajını ……………………………………………... .........................................................…… nedeniyle tamamlamadan kurumumuzdan/kuruluşumuzdan ayrılmıştır. SGK çıkış işlemlerinin …/…/20… tarihi itibarıyla yapılması için gereğini bilgilerinize sunarım.

…/…/20… …….......…………..

(Tarih/İmza/Kaşe)

……………….……………………………………

Staj Yeri Yetkilisinin Unvanı/Adı‒Soyadı