…./…./2013

**MUĞLA SITKI KOÇMAN ÜNİVERSİTESİ**

#### TEKNOLOJİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

Fakültemizde 20... / 20... Eğitim-Öğretim yılı zorunlu yaz dönemi stajlarından ….. iş günü stajımı …../…../20…-…../…../20… tarihleri arasında yapacağımı beyan eder, sigorta girişimin yapılmasını arz ederim.

 İMZA

**Öğrencinin**

Bölümü :

Adı Soyadı :

Okul Numarası :

Staj Kodu :

İş Yeri ve Adresi :

İkametgâh Adresi :

**EKLER:**

EK-1 :Nüfus Cüzdanı Fotokopisi

**MUĞLA SITKI KOÇMAN ÜNİVERSİTESİ**

**TEKNOLOJİ FAKÜLTESİ**

**Ağaçişleri Endüstri Mühendisliği Bölümü**

**Staj Komisyonu Başkanlığına**

20…-20… Eğitim – Öğretim Yılı stajımı …../…../20… - …../…../20… tarihleri arasında aşağıda belirtilen kuruluşta yapmak istiyorum.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim. …../…../20…

 …………………………………….

**Öğrencinin :**

Adı Soyadı :...............................................

Sınıfı :...............................................

Numarası :...............................................

Staj Kodu :...............................................

**Staj Yapacağı Kurumun :**

Adı :...............................................

Telefon No :...............................................

Fax No :...............................................

Kuruluşun Yetkilisi :...............................................

Adres :...............................................

**MUĞLA SITKI KOÇMAN ÜNİVERSİTESİ**

**TEKNOLOJİ FAKÜLTESİ**

**Ağaçişleri Endüstri Mühendisliği Bölümü**

**Staj Komisyonu Başkanlığına**

 **MUĞLA**

Bölümünüz ……….. sınıf öğrencilerinden …………………………. numaralı ……………………………………………Meslek stajı yapmak üzere kurumumuza başvurmuş olup, başvurusu kurumumuzca incelenmiştir. Adı geçen öğrencinin ……. Gün olan meslek stajını …../…../20… - …../…../20… tarihleri arasında kurumumuzda yapması uygun görülmüştür.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ve rica ederim

……………………………………

 Kurum Yetkilisi

İşyerinin Açık Adresi:

……………………………………………….

……………………………………………….

……………………………………………….

Telefon No: ………………………………….

**-Bu Konu İle İlgili İşyerinde İlişki Kurabileceğimiz Kişiler:**

Adı Soyadı : Ünvanı : Telefon No :

1-……………………… ……………………….. ………………………..

2-……………………… ……………………….. ………………………..

**-Öğrenciye Sağlanabilecek İmkânlar:**

 Evet Hayır

1. Ücret ( ) ( )
2. Sigorta ( ) ( )
3. Yemek ( ) ( )
4. Yatak ( ) ( )
5. Servis ( ) ( )
6. Diğer…………………………………………..

**-Meslek Stajı Başlangıcında Öğrenciden İstediğimiz Belgeler:**

 Evet Hayır

1. Fotoğraf ( ) ( )
2. Nüfus Cüzdanı Sureti ( ) ( )
3. İkametgah Belgesi ( ) ( )
4. SSK Sigorta Kartı ( ) ( )
5. ………………………………………………..
6. ………………………………………………..

**MUĞLA SITKI KOÇMAN ÜNİVERSİTESİ**

**TEKNOLOJİ FAKÜLTESİ**

**Ağaçişleri Endüstri Mühendisliği Bölümü**

**20... / 20... Eğitim-Öğretim Yılı**

**İşyerine Yerleştirme İşlem Formu**

ÖĞRENCİNİN :

Adı Soyadı :...............................................

Sınıfı :...............................................

Numarası :...............................................

Staj Kodu :...............................................

YERLEŞTİRİLDİĞİ İŞYERİNİN :

Adresi :...............................................

 ...............................................

 ...............................................

 ...............................................

Telefon No :...............................................

İŞYERİNDE İZLENME SIRASINDA TEMAS KURULACAK KİMSELER :

Adı Soyadı : Ünvanı : Telefon No :

1-................................................... ...................................... .............................................

2-................................................... ...................................... .............................................

3-................................................... ...................................... .............................................

NOT :

|  |
| --- |
| ZİYARETÇİ ÖĞRETİM ELEMANI RAPOR FORMU |

|  |  |
| --- | --- |
| ÖĞRENCİNİN | KURUMUN |
| Adı Soyadı |  | Adı |  |
| Sınıfı |  | Adresi |  |
| Numarası |  | Telefon No |  |
| Staj Kodu |  | Faaliyet Alanı |  |

DEĞERLENDİRME ZİYARETİ YAPANIN :

Adı Soyadı :

Ünvanı :

Ziyaret Tarihleri :1)....../....../201.... 2)....../....../201.... 3)....../....../201....

ÖĞRENCİYE NEZARET EDEN KİŞİLER :

Adı Soyadı : Kurumdaki Görevi :

1)........................................................ ............................................................

2)........................................................ ............................................................

Yapılan İşin Çeşidi /Tipi :.......................................................................

Çalışma Şekli :Ferdi Çalışıyor ( ) Grup Olarak Çalışıyor ( )

Yaptığı İncelemelerin Konusu : …………………………………………….

İşyeri personeli ile geçimi : …………………………………………….

Günlük rapor tutulup tutulmadığı : …………………………………………….

Varsa gitmediği günler ve nedenleri : …………………………………………….

ZİYARET DEĞERLENDİRMESİ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 1. ZİYARET | 2.ZİYARET | NOT |

|  |
| --- |
| İŞVERENİN GÖRÜŞ VE DEĞERLENDİRMESİ |
| İşe İlgisi ve Yaptığı İşlerin Tamlığı |  |  |  |
| Kişisel Nitelikleri |  |  |  |
| Alet ve Teçhizat Kullanma Becerisi |  |  |  |
| Teşebbüs Gücü |  |  |  |
| Kendini Geliştirme Kabiliyeti |  |  |  |
| İş ve Çalışma Verimliliği |  |  |  |
| Genel Değerlendirme Sonuçları |  |  |  |

|  |
| --- |
| ÖĞRETİM ELEMANININ GÖRÜŞ VE DEĞERLENDİRMESİ |
| İşe İlgi Derecesi |  |  |  |
| İşe Başlama ve Bitirme |  |  |  |
| Tutumu |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Genel Değerlendirme Sonuçları |  |  |  |

İŞYERİ YETKİLİSİNİN DEĞERLENDİRENİN:

Adı Soyadı : Adı Soyadı :

Ünvanı : Ünvanı :

İmzası : İmzası :

Tarihi : Tarihi :