



**T.C.**  
**MALATYA TURGUT ÖZAL ÜNİVERSİTESİ**  
**FAKÜLTE/MESLEK YÜKSEKOKULU**  
**STAJ BAŞVURU FORMU**

**EK-1**

*Sayın Firma/Kurum Yetkilisi;*

*Fakülte/ Meslek Yüksekokulu öğrencilerinin öğrenim süresi sonuna kadar staj yapma zorunluluğu vardır. Aşağıda bilgileri yer alan öğrencimizin stajını 30 iş günü süreyle kuruluşunuzda yapmasında göstereceğiniz ilgiye şimdiden teşekkür ederiz.*

**ÖĞRENCİNİN**

Adı Soyadı		T.C. Kimlik No	
Öğrenci No		Uyruğu	
Bölüm		Telefon No	
Program		E-posta Adresi	
Sınıfı		Öğrenci SGK No:	
İkametgâh adresi		Ailesine Bağlı Genel Sağlık Sigortasına dâhil mi?	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır

**STAJ YAPILAN YERİN**

Adı		Faks No	
Adresi		Web Adresi	
Üretim/Hizmet Alanı		Staj Başlama Tarihi	
Telefon No		Staj Bitiş Tarihi	
E-posta adresi		Staj Süresi (iş günü):	

**ONAYLAYAN İŞVEREN/YETKİLİNİN**

Adı, Soyadı		Tarih	
Görev ve Unvanı		Firma Kaşesi veya	
E-posta adresi		Resmi kurumlarda mühür ve imza	

**ÖĞRENCİNİN TALEBİ**

Bu belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu bildirir, staj yapacağımı taahhüt ettiğim adı geçen firma ile ilgili staj evraklarının hazırlanmasını saygılarımla arz ederim.	Tarih ve İmza
--	---------------

**ONAYLAYAN BÖLÜM/BİRİM SORUMLUSUNUN**

Adı Soyadı, Unvanı		Tarih ve İmza
--------------------	--	---------------

**NOT:**

Malatya Turgut Özal Üniversitesi Ön lisans ve Lisans Eğitim ve Öğretim Yönetmeliği kapsamında zorunlu staj yapmak durumunda olan öğrencilerimizin 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Kanunu gereği Sosyal Güvenlik Kurumuna bildirilmesi Üniversitemiz tarafından yapılacak ve SGK Sigorta Giriş belgesinin; bir nüshasını staj yapacağı kuruma öğrenci tarafından, staja başladığı gün teslim edilecektir.

**MALATYA TURGUT ÖZAL ÜNİVERSİTESİ**  
**FAKÜLTE/MESLEK YÜKSEKOKULU**  
**STAJ KOORDİNATÖRLÜĞÜNE**

Yüksekokulunuz ..... Programı ..... sınıf öğrencisiyim.  
20.... yılı yaz döneminde staj yapmak istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

...../...../20....

İmza

Öğrenci No

Adı Soyadı:

Staj Süresi:

TC Kimlik No:

Öğrencinin Adresi:

Eki. Staj kabul yazısı

## TAAHHÜTNAME (ÖĞRENCİ İÇİN)

ADI SOYADI	
NUMARASI	
PROGRAMI	

### **STAJ YAPACAK ÖĞRENCİNİN OKUL BİLGİLERİ**

TC KİMLİK NO		NÜF. KAY. OLDUĞU İL	
BABA ADI		NÜF. KAY. OLDUĞU İLÇE	
ANNE ADI		MAHALLE-KÖY	
DOĞUM YERİ		CİLT NO	
DOĞUM TARİHİ		AİLE SIRA NO	
MEDENİ DURUMU		ÖZÜR DURUMU	
İKAMETGÂH ADRESİ-TEL.			

### **STAJ YAPACAK ÖĞRENCİNİN KİMLİK BİLGİLERİ**

Staj Yapılacak Yer: Adresi:			
Stajın Başlayacağı Tarih:	.../.../20....	Stajın Biteceği Tarih:	.../.../20....

- Yukarıda belirtilen tarihler arasında 30 günlük stajımı yapacağım.
- Staja fiilen başladıktan sonra herhangi bir sebeple stajı bırakmam halinde 3 gün içerisinde Yüksekokulumuzun Öğrenci İşleri Bürosuna bilgi vereceğim.
- Stajım bittikten sonra staj dosyasını staj bitiş tarihinden itibaren en geç 1 ay içerisinde staj bürosuna imza karşılığı elden teslim edeceğim.
- Aksi halde 5510 sayılı kanun gereği doğacak cezai yükümlülükleri kabul ettiğimi taahhüt ederim.

...../...../20....

ÖĞRENCİNİN ADI SOYADI:.....

İMZA:

**T.C.**  
**MALATYA TURGUT ÖZAL ÜNİVERSİTESİ**  
**FAKÜLTE/ MESLEK YÜKSEKOKULU**  
**STAJ YAPAN ÖĞRENCİLERİN STAJ EĞİTİMLERİ HAKKINDA İŞ YERİ**  
**RAPORU**

(Staj Veren İşyeri Tarafından Doldurulacaktır)

(GİZLİDİR)

Öğrencinin : İşyerinin :  
Adı-Soyadı : Adı :  
Staj Dalı : Adresi :  
Staj Süresi : Tel No :  
Staj Başlama-Bitiş : E-Posta :  
Tarihleri : ...../...../20.....-...../...../20..... Faks No :  
Eğitici Personel  
Adı-Soyadı :

Koord. Öğr. Elemanı :

Sayın İş Yeri Yetkilisi,

İşyerinizde staj ve endüstriye dayalı öğretim programı kapsamında süresini tamamlayan Öğrencinin bilgi, beceri ve stajdan yararlanma derecesini ve ilişkileri ile davranışlarının Niteliklerini belirleyebilmek için aşağıdaki çizelgeyi özenle doldurunuz. Saygılarımızla.

Özellikler	Değerlendirme				
	Çok İyi(100-85)	İyi (84-65)	Orta (64-41)	Geçer (40-30)	Olumsuz (29-0)
İşe İlgi					
İşin Tanımlanması					
Alet Teçhizat Kullanma Yeteneği					
Algılama Gücü					
Sorumluluk Duygusu					
Çalışma Hızı					
Malzeme Kullanma Becerisi					
Zamanı Verimli Kullanma					
Problem Çözme Yeteneği					
İletişim Kurma					
Kurallara Uyuma					
Genel Değerlendirme					
Grup Çalışmasına Yatkınlığı					
Kendisini Geliştirme İsteği					

**İşyeri Yetkilisinin**

**Adı-Soyadı:**

**İmza, Mühür:**

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

\*Bu form doldurulup imzalandıktan sonra öğrencinin iş yerinde devam durumunu gösterir FORM ile birlikte

“GİZLİDİR” kaydıyla taahhütlü olarak Meslek Yüksekokulu/Fakülte'nin adresine postayla veya kapalı zarf içinde ağız mühürlü olarak öğrenci ile Yüksekokul Müdürlüğüne/Fakülte Dekanlığına gönderilmelidir.

	<b>T.C. MALATYA TURGUT ÖZAL ÜNİVERSİTESİ</b> .....FAKÜLTE/ .....MESLEK YÜKSEKOKULU <b>İŞ YERİ STAJI SÖZLEŞMESİ</b>				FOTOĞRAF		
<b>ÖĞRENCİNİN</b>							
T.C. Kimlik Numarası							
Adı Soyadı							
Öğrenci Numarası		Öğretim Yılı					
E-posta Adresi		Telefon Numarası					
İkametgah Adresi							
<b>STAJ YAPILAN İŞYERİNİN</b>							
Adı							
Adresi							
Üretim/Hizmet Alanı							
Telefon Numarası		Faks Numarası					
E-posta Adresi		Web Adresi					
<b>STAJIN</b>							
Başlama Tarihi		Bitiş Tarihi		Süresi			
Staj Günleri		Pazartesi	Salı	Çarşamba	Perşembe	Cuma	Cumartesi
<b>İŞVEREN VEYA YETKİLİNİN</b>							
Adı Soyadı					Tarih, İmza ve Kaşe		
Görevi							
E-posta Adresi							
İşveren SGK Tescil Numarası							
<b>ÖĞRENCİNİN</b>							
Adı		Nüfusa Kayıtlı Olduğu İl					
Soyadı		İlçe					
Baba Adı		Mahalle-Köy					
Ana Adı		Cilt No					
Doğum Yeri		Aile Sıra No					
Doğum Tarihi		Sıra No					
T.C.Kimlik No		Verildiği Nüfus Dairesi					
Nüfus Cüzdanı Seri No		Veriliş Nedeni					
SGK No		Veriliş Tarihi					