



T.C.
KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ
Teknik Bilimler Meslek Yüksekokulu

Öğrenci Adı Soyadı :

Öğrenci No :

Bölüm / Program :

Öğrenci Yaz Stajı Dosyası



KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ
TEKNİK BİLİMLER MESLEK YÜKSEKOKULU

YAZ STAJI DOSYASI

ÖĞRENCİ

FOTOĞRAFI

STAJ YAPAN ÖĞRENCİNİN BİLGİLERİ

ADI SOYADI	
NUMARASI	
BÖLÜMÜ	

STAJ YAPILAN İŞLETME BİLGİLERİ

ADI / ÜNVANI	
ADRESİ	
E-POSTA ADRESİ	
ÇALIŞAN SAYISI	
TELEFON NUMARASI	

İŞLETME STAJ SORUMLUSUNUN

ADI SOYADI	
GÖREVİ	
E-POSTA ADRESİ	
TELEFON NUMARASI	

PROGRAM STAJ SORUMLUSU BİLGİLERİ

ADI SOYADI	
RAPOR İNCELEME TARİHİ	
BAŞARI DURUMU	☐ BAŞARILI ☐ BAŞARISIZ
İMZA	

KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ
TEKNİK BİLİMLER MESLEK YÜKSEKOKULU
İŞYERİ/KURUM STAJ BAŞARI FORMU
(KAPALI ZARF İLE GİZLİ OLARAK GÖNDERİLECEKTİR)

STAJ YAPAN ÖĞRENCİNİN BİLGİLERİ

ADI SOYADI :
NUMARASI :
BÖLÜMÜ :

Sayın İşletme Sorumlusu,

İşletmenizde staj yapan öğrencimizin; öğrenim süreleri içinde kazandıkları bilgi ve deneyimi alanlarıyla ilgili üretim sürecine katılarak kazanmış olduğu niteliklerini, çalışan- işveren ilişkilerini, üretim- iş güvenliği sistemlerini ve yeni teknolojileri kullanabilme becerilerini belirleyebilmek amacıyla aşağıdaki tabloyu doldurmanızı arz/rica ederim.

DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ	DEĞERLENDİRME (*)			
İşyeri çalışma saatlerine riayet	A	B	C	D
İşe olan ilgisi ve öğrenme isteği	A	B	C	D
Görev ve sorumlulukları yerine getirme	A	B	C	D
Grup çalışmasına yatkınlık ve iletişim kurabilme becerisi	A	B	C	D
İşyerindeki araç ve gereçleri uygun kullanma ve koruma	A	B	C	D
Teorik bilgiyi pratiğe dönüştürebilme becerisi	A	B	C	D
Karşılaştığı problemlere çözüm üretebilme yeteneği	A	B	C	D
Yeni fikir ve eleştirilere açık olmak	A	B	C	D
İş etiğine uygunluk	A	B	C	D
Genel Değerlendirme	A	B	C	D

(*) A: Çok İyi / B: İyi / C: Orta / D: Yetersiz

İşletme Staj Sorumlusu	Staj Başarı Durumu
Adı Soyadı:	☐ Başarılı ☐ Başarısız
İmza:	
Tarih:	
Kaşe / Mühür	

NOT: Bu form işletme staj sorumlusu tarafından doldurulup imza ve kaşeleme işleminden sonra, öğrencinin devam çizelgesi ile birlikte kapalı zarf içinde öğrenci veya posta kanalı ile Meslek Yüksekokulu Müdürlüğüne gönderilmesi gerekmektedir.



İşveren Değerlendirme Anketi Bağlantısı

KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ
TEKNİK BİLİMLER MESLEK YÜKSEKOKULU
STAJ DEĞERLENDİRME FORMU

STAJ YAPAN ÖĞRENCİNİN BİLGİLERİ

ADI SOYADI :
NUMARASI :
BÖLÜMÜ :

Sayın Program Staj Koordinatörü,

Stajını tamamlayan yukarıda bilgileri verilen öğrencinin bilgi, beceri, ikili ilişkiler ve mesleki uygulamadan yararlanma konularındaki niteliklerini belirleyebilmek için aşağıdaki tabloyu dikkatle değerlendiriniz.

DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ	DEĞERLENDİRME (*)			
Öğrencinin staja devamı	A	B	C	D
Staj defterinin zamanında teslim edilmesi	A	B	C	D
Staj defterinin kurallara uygun doldurulması	A	B	C	D
Staj defteri içeriğindeki her bir iş gününün, programa uygun mesleki bilgi ile doldurulması	A	B	C	D
Stajda yapılan iş ve defterin birbiri ile uyumu	A	B	C	D
Staj defterinin görseller ile desteklenmesi (belge, görsel, ürün vb.)	A	B	C	D
Gerekli mesleki deneyim ve tecrübenin kazanılması	A	B	C	D

Staj Sicil Formu (İşletme)	A	B	C	D
Sorumlu Öğretim Elemanı Değerlendirmesi	A	B	C	D
Genel Değerlendirme	A	B	C	D

(*) A: Çok İyi / B: İyi / C: Orta D: Yetersiz

Staj Başarı Durumu	☐ Başarılı ☐ Başarısız
---------------------------	--

Program Staj Koordinatörü	Meslek Yüksekokulu Sanayi Koordinatörü
Adı Soyadı: İmza: Tarih:	Adı Soyadı İmza: Tarih:

KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ
TEKNİK BİLİMLER MESLEK YÜKSEKOKULU
ÖĞRENCİ STAJ TAKİP ÇİZELGESİ

STAJ YAPAN ÖĞRENCİNİN BİLGİLERİ

ADI SOYADI :

NUMARASI :

BÖLÜMÜ :

GÜN	TARİH	İMZA	GÜN	TARİH	İMZA
1	/...../202...		21	/...../202...	
2	/...../202...		22	/...../202...	
3	/...../202...		23	/...../202...	
4	/...../202...		24	/...../202...	
5	/...../202...		25	/...../202...	
6	/...../202...		26	/...../202...	
7	/...../202...		27	/...../202...	
8	/...../202...		28	/...../202...	
9	/...../202...		29	/...../202...	
10	/...../202...		30	/...../202...	
11	/...../202...		31	/...../202...	
12	/...../202...		32	/...../202...	
13	/...../202...		33	/...../202...	
14	/...../202...		34	/...../202...	
15	/...../202...		35	/...../202...	
16	/...../202...		36	/...../202...	
17	/...../202...		37	/...../202...	
18	/...../202...		38	/...../202...	
19	/...../202...		39	/...../202...	
20	/...../202...		40	/...../202...	

Yukarıdaki devam çizelgesi İşletme Staj Sorumlusu gözetiminde öğrenci tarafından ilgili tarih aralığındaki günlere imza atılarak doldurulacaktır. Stajda % 80 oranında devam zorunludur. Devam zorunluluğunu yerine getirmeyen öğrenciler başarısız sayılır.

İşletme Staj Sorumlusunun	Adı Soyadı: İmza / Kaşe / Mühür:
----------------------------------	---

KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ
TEKNİK BİLİMLER MESLEK YÜKSEKOKULU
STAJ DEFTERİ

Çalışmanın Ana hatları:	Sayfa No:
	Tarih:

Çalışma ile ilgili Açıklamalar

İşletme Staj Sorumlusunun	Adı Soyadı:
	İmza / Kaşe / Mühür: