T.C.

KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ

…………… Meslek Yüksekokulu

 **Öğrenci Staj Dosyası**

KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ

…………….. MESLEK YÜKSEKOKULU

STAJ 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**

**…………………… 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:İmza :Tarih : |  Başarılı Başarısız |

**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.

**KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ**

**…………………… MESLEK YÜKSEKOKULU**

**STAJ DEĞERLENDİRME FORMU**

**STAJ YAPAN ÖĞRENCİNİN 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 | 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** |  **Öğrenci İşleri Memuru** | **Meslek Yüksekokulu****Sanayi Koordinatörü** |
| Adı: Soyadı: İmza: Tarih: | Adı :Soyadı: İmza: Tarih. | Adı Soyadıİmza: Tarih: |

KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ

………………. 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.

**Adı Soyadı:**

**İmza/Kaşe/Mühür:**

**İşletme Staj Sorumlusunun**

**KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ**

**……………… MESLEK YÜKSEKOKULU**

**STAJ DEFTERİ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Çalışmanın Ana hatları:** | **Sayfa No:** |
| **Tarih:** |

**Çalışma ile ilgili Açıklamalar**

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