



TÜRKİYE CUMHURİYETİ
SİVAS CUMHURİYET ÜNİVERSİTESİ
TURİZM FAKÜLTESİ

ÖĞRENCİ STAJ DOSYASI

Ad:	
Soyadı:	
Bölüm:	
Sınıf:	
Numara:	

STAJ DÖNEMİ : 20...../20....



FOTOĞRAF

İLGİLİ MAKAMA

Aşağıda kimlik bilgileri yazılı öğrencimizin 40 iş günü staj yapma zorunluluğu vardır. Öğrencimizin kurumunuzda/işletmenizde yapacağıiş günü staj talebinin değerlendirilerek uygun bulunup bulunmadığının bildirilmesini arz/rica eder, göstereceğiniz ilgiye teşekkür ederim.

Fakülte Yetkilisi

ÖĞRENCİNİN KİMLİK BİLGİLERİ (Tüm alanları eksiksiz doldurunuz)			
Adı ve Soyadı		Telefon No	
Öğrenci No		Öğretim Yılı	
Bölümü/Programı		İkametgâh Adresi	
E-posta Adresi			
STAJ YAPILACAK YERİN			
Adı / Unvanı		Telefon No	
Adresi		Faks No	
		E-posta Adresi	
İŞVERENİN /YETKİLİNİN			
Adı ve Soyadı		Kurumumuzda/işletmemizde Staj Yapması Uygundur.	
Görev ve Unvanı			
E-posta Adresi			
Tarih			
		İmza/Kaşe	
STAJIN			
Başlama Tarihi		Bitiş Tarihi	
		Süresi (Gün)	
ÖĞRENCİNİN NÜFUS KAYIT ve SİGORTA BİLGİLERİ (Staj başvurusu kabul edildiği takdirde öğrenci tarafından tüm alanlar eksiksiz)			
Soyadı		Nüfusa Kay. Olduğu İl	
Adı		İlçe	
Baba Adı		Mahalle-Köy	
Ana Adı		Cilt No	
		SAĞLIK GÜVENCESİ (Sağlık güvencenizle ilgili kutucuğu işaretleyiniz)	
		Sağlık güvencem var <input type="checkbox"/>	
		Sağlık güvencem yok <input type="checkbox"/>	
STAJ KOMİSYON BŞK. ONAYI		FAKÜLTE ONAYI	
KAŞE-İMZA-TARİH		KAŞE-İMZA-TARİH	
DEKANLIK ONAYI			
Sosyal Güvenlik Kurumu'na staja başlama giriş işlemi yapılmıştır.			
KAŞE-İMZA-TARİH			

Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu beyan ediyor ve yanlış beyan ya da staj yerine gitmeme veya yarıda bırakma gibi durumlarda sigorta işlemleri nedeni ile doğacak yasal para cezasını ödeyeceğimi taahhüt ediyorum.

Staj evrakının hazırlanmasını arz ederim.

Tarih / Öğrencinin İmzası

İLGİLİ YÖNETMELİK MADDELERİ
CUMHURİYET ÜNİVERSİTESİ STAJ UYGULAMA ESASLARI
Staja devam zorunludur. Geçerli mazeretler nedeniyle devam edilemeyen günler telafi edilebilir. Telafi edilen günler her bir staj döneminin %20'sinden fazla olamaz. Stajını mazereti dolayısıyla tamamlayamayacağı mazeretinin başlangıcından itibaren 5 işgünü içinde birimine bildirmeyen öğrenciler için oluşturdukları kamu zararı nedeni ile disiplin soruşturması açılır.
Sosyal Güvenlik Kurumu sistemine öğrenciler için bir ayda iki kez veri girişi yapılamayacağından bir öğrenciye aynı ay içerisinde ikinci kez staj yaptırılamaz.
• NOT:
• Belgenin staja başlama tarihinden en az 30 gün önce Nüfus Cüzdan fotokopisi ile birlikte bağlı bulunulan Fakülte/Yüksekokul öğrenci işlerine teslim edilmesi zorunludur. Bu form fotokopi olmayan 3 asıl nüsha olarak hazırlanır ve Fakülte/Yüksekokul öğrenci işlerine 3 nüsha olarak teslim edilir.
• Form staja başlama tarihinden en az 30 gün önce Cumhuriyet Üniversitesi Sağlık Kültür ve Spor Daire Başkanlığı'na öğrenci işleri tarafından gönderilir.
• 5510 sayılı yasa gereğince öğrencinin iş kazası ve meslek hastalıkları sigorta primlerini ödeme yükümlüsü Cumhuriyet Üniversitesi Rektörlüğü'dür.

STAJYER ÖĞRENCİLERİN DİKKAT ETMESİ GEREKEN HUSUSLAR

H0202DYK

- 1- Staj Formundaki bilgilerin özen gösterilerek eksiksiz bir şekilde doldurulması, (yanlış ve eksik bilgiler sizin mağduriyetinize sebep olabilir.)
- 2- Staj dosyalarını eksiksiz ve tam olarak stajın bitimini takip eden yarıyılın ilk iki (15 gün) haftası içinde mesai saati bitimine kadar elden ya da sisteme yükleyerek Bölüm Staj Komisyonu'na teslim etmeleri,
- 3- Yabancı uyruklu öğrencilerin ülkemize girişlerinde kendilerine yabancılar şubesinde verilen Geçici T.C. kimlik numaralarını mutlaka sağlaması ve formlara yazması gerekmektedir.
- 4- Mazeretli ya da mazeretsiz olarak staja başlamayan, yarıda bırakan, vazgeçen öğrenciler durumlarının gerçekleştiği tarihten itibaren 3 iş günü içinde fakülte dekanlığına staj yapmama/yapamama gerekçelerini yazılı olarak bildirmeleri zorunludur. Zamanında bildirimde bulunmayanlar aksaklıklardan ve Sosyal Güvenlik Kurumundan tahakkuk ettirilecek parasal cezalardan sorumlu olacaktır.
- 5- Staj komisyonları tarafından mazeretleri nedeniyle yeniden staj yapması uygun görülenler, Staj iptalinin gerçekleştiği ayda yeniden staj yapamazlar. Staj iptalinin gerçekleştiği ayı takip eden aydan itibaren staja başlayabilir.

Öğrencinin Adı- Soyadı

İmza

SİVAS CUMHURİYET ÜNİVERSİTESİ
TURİZM FAKÜLTESİ
STAJYER ÖĞRENCİ DEVAM TAKİP ÇİZELGESİ

ADI - SOYADI		
BÖLÜM		
SINIF		
NUMARA		
SIRA NO	STAJ TARİHLERİ	YAPILAN İŞİN ADI
1	..... / ..... / 20.....	
2	..... / ..... / 20.....	
3	..... / ..... / 20.....	
4	..... / ..... / 20.....	
5	..... / ..... / 20.....	
6	..... / ..... / 20.....	
7	..... / ..... / 20.....	
8	..... / ..... / 20.....	
9	..... / ..... / 20.....	
10	..... / ..... / 20.....	
11	..... / ..... / 20.....	
12	..... / ..... / 20.....	
13	..... / ..... / 20.....	
14	..... / ..... / 20.....	
15	..... / ..... / 20.....	
16	..... / ..... / 20.....	
17	..... / ..... / 20.....	
18	..... / ..... / 20.....	
19	..... / ..... / 20.....	
20	..... / ..... / 20.....	

Yukarıda kimliği yazılı öğrenci /...../20.... ile/...../20..... tarihleri arasında toplam iş günü staj çalışmasını yapmıştır.

İŞ YERİ AMİRİ
(KAŞE – İMZA – MÜHÜR)

ADI - SOYADI		
BÖLÜM		
SINIF		
NUMARA		
SIRA NO	STAJ TARİHLERİ	YAPILAN İŞİN ADI
21	..... / ..... / 20.....	
22	..... / ..... / 20.....	
23	..... / ..... / 20.....	
24	..... / ..... / 20.....	
25	..... / ..... / 20.....	
26	..... / ..... / 20.....	
27	..... / ..... / 20.....	
28	..... / ..... / 20.....	
29	..... / ..... / 20.....	
30	..... / ..... / 20.....	
31	..... / ..... / 20.....	
32	..... / ..... / 20.....	
33	..... / ..... / 20.....	
34	..... / ..... / 20.....	
35	..... / ..... / 20.....	
36	..... / ..... / 20.....	
37	..... / ..... / 20.....	
38	..... / ..... / 20.....	
39	..... / ..... / 20.....	
40	..... / ..... / 20.....	

Yukarıda kimliği yazılı öğrenci /...../20.... ile/...../20..... tarihleri arasında toplam iş günü staj çalışmasını yapmıştır.

İŞ YERİ AMİRİ
(KAŞE – İMZA – MÜHÜR)

Bu form staj veren kurum / iş yeri tarafından iki suret doldurularak bir sureti iş yerinde kalacak bir sureti Üniversitemizin ilgili bölümüne gönderilecektir.

ÖĞRENCİNİN

Adı ve Soyadı :
 Numarası :
 Staj Dalı :
 Staj Süresi :
 Staj Başlama :
 Bitiş Tarihi :

İŞYERİNİN

Adı :
 Adresi :
 Tel No :
 Faks No :
 E-Posta :

FOTOĞRAF

KOORDİNATÖR ÖĞRETİM ELEMANININ

Adı ve Soyadı:

EĞİTİCİ PERSONELİN

Adı ve Soyadı:

Sayın İş Yeri Yetkilisi

İş yerinizde staj süresini tamamlayan öğrencinin bilgi, beceri ve stajdan yararlanma derecesini ve ilişkileri ile davranışlarının niteliklerini belirleyebilmek için aşağıdaki tabloyu özenle doldurunuz.

DEĞERLENDİRME TABLOSU

Özellikler	Değerlendirme *				
	Çok iyi (100-85)	İyi (84 - 65)	Orta (64 - 40)	Geçer (39 - 30)	Yetersiz (29 - 0)
İşe Duyulan İlgi					
İş Bilgisi ve Becerisi					
Alet Teçhizat Kullanma Yeteneği					
Verilen Görevleri Algılama ve Yerine Getirme Becerisi					
Sorumluluk Duygusu					
Çalışma Hızı					
Uygun ve Yeteri Kadar Malzeme Kullanma Becerisi					
Zamanı Verimli Kullanma					
Problem Çözme Yeteneği					
Müşteriler ve Çalışma Arkadaşları ile İletişim Kurma					
İşletme Kurallarına Uyma					
Grup Çalışmasına Yatkinlığı					
Hijyen Kurallarına Uyma					
Kendisini Geliştirme İsteği					
Astlar ve üstler ile ilişkiler					
Staja Devam Durumu					
Genel Değerlendirme					

Öğrenci mezun olduktan sonra öğrenciyi işe almayı düşünür müsünüz?

Evet Hayır

Adı ve Soyadı :

Kaşe ve İmza :

- Değerlendirme Kısmını; Çok İyi (A), İyi (B), Orta (C), Zayıf (D), Olumsuz (E) şeklinde kodlayınız
- Bu formu iadeli taahhütlü postaya veya kapalı zarf içerisinde GİZLİDİR ibaresiyle öğrenciye elden teslim ediniz.
- Kaşenin eksik olmamasına dikkat ediniz.

T.C.
SİVAS CUMHURİYET ÜNİVERSİTESİ
TURİZM FAKÜLTESİ
STAJ DEĞERLENDİRME FORMU

Kabul Edilen Gün Sayısı:

Öğrenci No:	
Adı:	
Soyadı:	
Sınıfı:	

Öğrencinin staj çalışmalarının değerlendirilmesi için aşağıda belirtilen hususları yerine getirmiş olması gereklidir.

1. Staj başlamadan önce bölüm staj komisyonuna yapacağı işyerine ilişkin bilgi verilmiş ve onayını almış mıdır?

EVET HAYIR

2. Staj dosyası hazırlanmış ve staj komisyonu tarafından şekil yönünden yeterli bulunmuş mudur?

EVET HAYIR

3. Yapması gereken staj süresini tamamlamış ve devam çizelgesi işyeri tarafından onaylanmış mıdır?

EVET HAYIR

4. İş yeri değerlendirme formu düzenlemiş midir?

EVET HAYIR

NOT: Öğrencinin staj değerlendirilmesinin yapılabilmesi için yukarıda belirtilen soruların tümünün yanıtlarının EVET olması gereklidir.

	GÖRÜŞLER	Ağırlık (%)	Not
ÖĞRENCİNİN HAZIRLADIĞI STAJ RAPORU		40	
İŞVEREN RAPORU		20	
STAJ KOMİSYONU DEĞERLENDİRMESİ (SÖZLÜ SINAV)		40	
Başarı Notu			

NOT: BAŞARI NOTU EN AZ 65 OLMALIDIR.

Öğrenci Staj Çalışmalarında BAŞARILI BAŞARISIZ bulunmuştur.

STAJ DEĞERLEDİRME KOMİSYONU

Komisyon Başkanı
İmza

Üye
Adı-Soyadı
İmza

Üye
Adı-Soyadı
İmza

SİVAS CUMHURİYET ÜNİVERSİTESİ
TURİZM FAKÜLTESİ
ÖĞRENCİ STAJ DOSYASI

Stajyer Adı-Soyadı (Name of Intern)							Fotoğraf (Photo)
T.C. Kimlik No (T.R. Id Number)							
Öğrenci No(Student Number)							
E-Posta (E-Mail)							
Kayıtlı Olduğu (Enrollment)	Bölümün Adı (Department)						
	Sınıfı (Grade)	1.Sınıf <input type="checkbox"/>	2. Sınıf <input type="checkbox"/>	3. Sınıf <input type="checkbox"/>	4. Sınıf <input type="checkbox"/>	Other <input type="checkbox"/>	
	Akademik Danışmanı (Name of Academic Supervisor)						
Staj Bilgileri (Internship Information)	Dönemi (Period)	20.... Yaz Dönemi (Summer Period)					
	Süresi (Duration)	Gün (Days):					
	Başlama Tarihi (Start Date)	/	/	2	0		
	Bitiş Tarihi (End Date)	/	/	2	0		
Staj Yapılan İşletme Bilgileri (Information of Company Interned)	Adı (Name)						
	Yıldızı/Grubu (Group)						
	Hizmet Alanı (Industry)						
	Adresi (Adress)						
	Tel. & Fax						
	E-Posta (E-Mail)						
	Bölüm (Department)						
Görev (Duty)							

GÜNLÜK DETAYLI STAJ RAPORU
(DAILY DETAILED INTERNSHIP REPORT)

Tarih	
Yaptığı İşler (Work Accomplished)	
Edindiği Bilgi ve Deneyimler (Knowledge and Experience Gained)	
Karşılaştığı Sorunlar ve Bu Sorunlara Getirdiği Öneriler (Problem Faced and Solution Offered)	
Stajyerin Adı Soyadı ve İmzası (Name and Signature of Intern)	
İşletme Yetkilisinin Adı-Soyadı/Unvanı (Name and Title of Supervisor)	
İşletme Yetkilisinin İmzası ve Şirket Kaşesi (Signature of Supervisor and Company Stamp)	Onay Tarihi (Date of Signature) / /



“...hayata açılan bilgi limanı...”