**T.C. Form – 1**

**KARABÜK ÜNİVERSİTESİ**

**ADALET MESLEK YÜKSEKOKULU**

**STAJ BAŞVURU FORMU**

**Sayı** :

**Konu** :Staj

…./…./20..

Sayın Yetkili,

Karabük Üniversitesi Adalet Meslek Yüksekokulu Adalet Program…………………................numaralı öğrencisi ………………… ……………………. Karabük Üniversitesi Zorunlu Staj Uygulaması gereğince 30 iş günü (240 saat) staj yapmakla yükümlüdür. **Staj sigorta primi 5510 Sayılı Kanunun 5/b maddesi gereğince Üniversitemiz tarafından yatırılacaktır.** İşyerinizde staj yapması uygun görüldüğü takdirde aşağıdaki “işyeri onayı” kısmının doldurularak kurumumuza gönderilmesi için gereğini arz/rica ederiz.

....../....../…..

……………….

Müdür Yardımcısı

**İŞYERİ ONAYI**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **İşyerinin** | Adı |  | | |
| Adresi |  | | |
| Üretim/Hizmet Alanı |  | | |
| Telefon No |  | Faks No |  |
| Çalışan Personel Sayısı |  | Web Adresi |  |
| **Staj** | Başlama Tarihi |  | Süresi | 30 iş günü |
| Bitiş Tarihi |  |  |  |

**İşveren veya Staj Yetkilisinin**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adı Soyadı |  | | |
| Görev ve Ünvanı |  | İmza  Kaşe/Mühür |  |
| E-mail |  |
| Tarih |  |

**Bu kısım öğrenci tarafından doldurulacaktır.**

**ADALET MESLEK YÜKSEKOKULU STAJ KOMİSYONU BAŞKANLIĞINA**

Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu bildirir, stajımı yukarıda adı geçen işyeri/kurumda yapmama müsaadelerinizi arz ederim.

|  |  |
| --- | --- |
|  | İmza :  Adı Soyadı :  Tarih : ….. / ….. / 20….. |

**Öğrencinin Adres Bilgileri**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| T.C. Numarası | : | Dış Kapı | : |
| Öğrenci No/Sınıfı |  | İç Kapı |  |
| Bölümü | :Hukuk | Köy | : |
| Programı | :Adalet | İl | : |
| Bulvar | : | İlçe | : |
| Sokak | : | Posta Kodu | : |
| Cadde | : | Ev Telefonu | : |
| Mahalle/Semt | : | Cep Telefonu | : |

**ADALET MESLEK YÜKSEKOKULU STAJ KOMİSYONU ONAYI**

Öğrencinin stajını adı geçen işyeri/kurumda yapması,  Uygundur.  Uygun değildir.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Program Staj Sorumlusu | ….. / ….. / 20….. | Staj Komisyonu Başkanı |

**Açıklama:** Bu form doldurulup onaylatıldıktan sonra kimlik fotokopisi ile yüksekokul öğrenci işleri birimine teslim edilecektir.

**T.C. Form-2**

**KARABÜK ÜNİVERSİTESİ**

**ADALET MESLEK YÜKSEKOKULU**

**STAJ DEĞERLENDİRME FORMU**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Öğrencinin |  | İşyerinin |  |  |
| Adı-Soyadı | : | Adı | : |  |
| Staj Dalı | :Hukuk | Adresi | : |  |
| Staj Süresi | : | Tel No | : |  |
| Staj Başlama-Bitiş | : | E-Posta | : |  |
| Tarihleri | : | Faks No | : |  |
| Koor. Öğr. Elemanı |  | Eğitici Personel |  | |
| Adı-Soyadı | :Hüsnü Akın ÖZCAN | Adı-Soyadı | : | |

Sayın İşyeri 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 tabloyu özenle doldurunuz.

Değerlendirme Tablosu

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Özellikler | Değerlendirme | | | | |
| Çok İyi | İyi | Orta | Geçer | Olumsuz |
| İşe İlgi |  |  |  |  |  |
| İşin Tanımlanması |  |  |  |  |  |
| Alet Teçhizat Kullanma Yeteneği |  |  |  |  |  |
| Algılama Gücü |  |  |  |  |  |
| Sorumluluk Duygusu |  |  |  |  |  |
| Çalışma Hızı |  |  |  |  |  |
| Uygun ve Yeteri Kadar Malzeme Kullanma Becerisi |  |  |  |  |  |
| Zamanı Verimli Kullanma |  |  |  |  |  |
| Problem Çözebilme Yeteneği |  |  |  |  |  |
| İletişim Kurma |  |  |  |  |  |
| Kurallara Uyma |  |  |  |  |  |
| Genel Değerlendirme |  |  |  |  |  |
| Gurup Çalışmalarına Yatkınlığı |  |  |  |  |  |
| Kendinin Geliştirme İsteği |  |  |  |  |  |

Adı Soyadı :

İmza :

**T.C. Form-3**

**KARABÜK ÜNİVERSİTESİ**

**ADALET MESLEK YÜKSEKOKULU**

**STAJ DEVAM ÇİZELGESİ**

ADI SOYADI : ……………………………

NO : ……………………………

PROGRAMI : Adalet

………. / ………. ÖĞRETİM YILI STAJI

Başlangıç Tarihi : …… / …… / 201…

Bitiş Tarihi : …… / …… / 201…

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **GÜNLER** | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 | 31 |
| **AYLAR** | …….... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …….... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …….... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| …….... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Çalıştığı günler toplam ………. İş günü, çalışmadığı günler toplamı ………… iş günü | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**İŞYERİ YETKİLİSİNİN :**

Adı- Soyadı : ………………………

Unvanı : ………………………

İmza/Mühür : ………………………

**Not :** Staj süresi30 iş günüdür.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **AÇIKLAMALAR** | Y : Yok  V : Var | Ü : Ücretli izin  M : Mazeret izni | H : Hasta sevk  İK : İş kazası | R : Rapor  G : Görevli |

**T.C. Form – 4**

**KARABÜK ÜNİVERSİTESİ**

**ADALET MESLEK YÜKSEKOKULU**

**STAJ DOSYASI TESLİM FORMU**

**ADALET MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

2015/2016 Eğitim Öğretim Yılı Yaz döneminde yaptığım staj çalışmasına ilişkin dosya ekte sunulmuştur. Gereğinin yapılmasını arz ederim.

|  |  |
| --- | --- |
| Öğrenci No :  Program :Adalet | İmza :  Adı Soyadı :  Tarih : ….. / ….. / 20… |

Ekler:

Staj Dosyası

Kapalı Zarf (Staj Değerlendirme Formu, Staj Devam Çizelgesi)

**T.C. Form – 5**

**KARABÜK ÜNİVERSİTESİ**

**ADALET MESLEK YÜKSEKOKULU**

**STAJ MUAFİYET FORMU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Öğrencinin** | T.C. Kimlik No |  | Fotoğraf |
| Adı Soyadı |  |
| Baba Adı |  |
| Doğum Yeri ve Tarihi |  |
| İşyeri adı, adresi |  |
| **İşveren tarafından doldurulacak** | Yukarıda kimliği belirtilen ………………………………………………………. isimli personelimizin, işyerimizde ……………………………………… meslek alanında …./……/……. tarihinden itibaren ……../……./…….. tarihine kadar fiilen çalıştığını beyan ederim.  ….. /……. /……  İşyeri yetkilisinin  Adı, Soyadı : İmza-Mühür  Ünvanı :  Telefon :  **İlgili öğrencinin çalışma alanı ve yaptığı işler:**  1-……………………………………………………………………….  2-……………………………………………………………………….  3-……………………………………………………………………….  4-……………………………………………………………………….  5-………………………………………………………………………. | | |
| **KARABÜK ÜNİVERSİTESİ**  **ADALET MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**  Okulunuz …………..…………………………………… Programı …..………………… numaralı öğrencisiyim. Yukarıdaki beyanda belirtilen tarihler arasında………………….………………………..isimli işyerinde çalıştım/çalışmaktayım. Zorunlu olarak yapmam gereken staj çalışmasından muaf tutulmamı saygılarımla arz ederim.  **İmza**  **Tlf:**  **Ek:** SGK hizmet döküm belgesi **Öğrencinin**  **Adı, Soyadı** | | | |
| **SONUÇ**  İlgili öğrenci ……… iş günlük mesleki stajdan muaf tutulabilir/tutulamaz.  **UYGUNDUR**  **……./…….../……….**  **Program Staj Koordinatörünün Staj Komisyon Başkanının**  Adı Soyadı : Adı Soyadı :  İmza : İmza : | | | |