**Form – 1**

 ****

**STAJ BAŞVURU FORMU**

**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 |  | İmzaKaşe/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 ve İletişim Bilgileri**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adı Soyadı | : | T.C. Kimlik No | : |
| Bölümü | : Hukuk | Öğrenci No | : |
| Programı | : Adalet | Sınıf | : |
| Adres | : | Posta Kodu | : |
| İl | : |
| İlçe | : |
| Ev Telefonu | : | 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.

Karabük Üniversitesi Adalet Meslek Yüksekokulu Demir Çelik Kampüsü KARABÜK, Tel : (0 370) 418 67 76 Faks: **(**0 370) 418 93 29

** 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 : YokV : Var | Ü : Ücretli izinM : Mazeret izni | H : Hasta sevkİK : İş kazası | R : RaporG : 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 yetkilisininAdı, Soyadı : İmza-MühürÜnvanı :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 : |