

 İSTANBUL TİCARET ÜNİVERSİTESİ	KARİYER MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜ STAJ DOKÜMANLARI	Doküman No: KM.FR.46 Yayın Tarihi: 31.05.2023 Revizyon No/Tarihi: ...
---	---	---

T.C.
İSTANBUL TİCARET ÜNİVERSİTESİ

MESLEK YÜKSEKOKULU

STAJ FORMLARI



(Ek-1)

**MESLEK YÜKSEKOKULU
STAJ YERİ BİLDİRİM ve KABUL FORMU**

İstanbul Ticaret Üniversitesi
Meslek Yüksekokulu Müdürlüğüne,

..... - tarihleri arasındaki stajımı, aşağıda hakkında bilgi sunduğum kurumda yapmak istiyorum. Gerekli işlemlerin yapılmasını saygılarımla arz ederim.

Tarih:/...../.....

İmza:

ÖĞRENCİNİN

Adı Soyadı :.....Programı:.....

Sınıfı/No:..... Cep Numarası..... Stajının Türü:

STAJ YAPILACAK İŞ YERİNİN

Ünvanı :.....

Adresi :.....

Tel :..... E-posta:

Sektör :.....

Firma

Yetkilisinin

Adı Soyadı / Görevi:

Tarih / İmza ve Kurum Kaşesi:

Staj Yerini Onaylayan

Öğretim Elemanı Ad / Soyad:

İmza:

ÖNEMLİ NOT : Bu form doldurulduktan sonra aslı Akademik Staj Danışmanına, fotokopisi ise diğer staj evrakları ile birlikte Kariyer Planlama Merkezi'ne teslim edilmedir.

(Ek-2)
RESMİ MEKTUP

..... / /

İlgili Makama,

Meslek Yüksekokulu Bölümü Programı

öğrencilerindennoluStaj
yapmakla yükümlüdür.

Kurumunuzda staj yapması uygun görüldüğü takdirde, ekteki staj yeri bildirim ve kabul formunun
doldurularak, öğrencimizle tarafımıza gönderilmesini arz / rica ederim.

İlgili öğrencinin staj yaptığı tarihler arasındaki iş kazası ve meslek hastalığı sigortası primi, Üniversitemiz
tarafından ödenecektir.

Saygılarımla,

Doç. Dr. Muhammet CEYLAN

Müdür

(Ek-3)

SGK BİLDİRİM FORMU

İstanbul Ticaret Üniversitesi Meslek Yüksekokulu no'lu öğrencinizim.
Anne ve baba tarafından,

☐ Emekli Sandığı,

☐ Bağkur

☐ SSK

SGK Sağlık hizmetinden ☐ faydalanmakta / ☐ faydalanmamakta olduğumu beyan
ve taahhüt ederim.

Ad Soyad :

Tarih:

İmza :

(EK – 5)

KURUMUN ÖĞRENCİYİ DEĞERLENDİRME FORMU

Öğrencinin

Adı - Soyadı :

Programı:

Kurumun

Ünvanı :

Staj Yapılan Birim:

Stajın Süresi(Başlangıç-Bitiş Tarihi):

Birim Çalışan Sayısı:

Değerlendirme Kriterleri	Çok İyi	İyi	Orta	Yetersiz
İş Bilgisi				
İşe Devam				
İş Kurallarına Uyma				
İşe İlgisi				
Öğrenme Yeteneği				
Uygulama Yeteneği				
Amirleri ile İletişimi				
İş arkadaşları ile İletişimi				
Müşterilerle İletişimi				
Analitik Düşünce Yeteneği				
Sonuç Odaklı Olma				
Sabırlılık				
Azımlılık				
Yenilikçilik / Yaratıcılık				
Takım Çalışmasına Yatkınlık				

Genel Değerlendirme (Yukarıda belirtilen kriterlerin dışında öğrencimizin geliştirilmesi gereken, eksik ya da yeterli bulduğunuz yönleri varsa, lütfen belirtiniz.)

.....
.....

FORMU DOLDURAN YÖNETİCİNİN

Adı - Soyadı :

Ünvanı :

Tarih / İmza ve Kaşesi :

Not: Bu form öğrenciye kapalı zarfta teslim edilmelidir.