T.C.
İSTANBUL TİCARET ÜNİVERSİTESİ

İSTANBUL TİCARET ÜNİVERSİTESİ

ELEKTRİK-ELEKTRONİK MÜHENDİSLİĞİ BÖLÜMÜ

STAJ FORMLARI

İSTANBUL TİCARET ÜNİVERSİTESİ

İSTANBUL TİCARET ÜNİVERSİTESİ
MÜHENDİSLİK FAKÜLTESİ
ELEKTRİK-ELEKTRONİK MÜHENDİSLİĞİ BÖLÜMÜ
Küçükyalı E5 Kavşağı İnönü Cad. No:4
34840 Küçükyalı / İSTANBUL
Tel: 444 0 413

(Ek-1)

ELEKTRİK-ELEKTRONİK MÜHENDİSLİĞİ BÖLÜMÜ
STAJ YERİ BİLDİRİM ve KABUL FORMU

İstanbul Ticaret Üniversitesi
Mühendislik Fakültesi Dekanlığına,

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

Tarih: ...../...../.....
İmza:

ÖĞRENCİNİN

Adı Soyadı :..... Sınıfı/No:.....

Cep Numarası :..... …… E-Posta :……

Stajının Türü : ☐ 1. Staj ☐ 2. Staj

STAJ YAPILACAK İŞ YERİNİN

Ünvanı :…….

Adresi :.....

Tel :..... E-posta: .....

Sektör :.....

Firma Yetkilisinin

Adı Soyadı / Görevi:

Tarih / İmza ve Kurum Kaşesi:

Staj Yerini Onaylayan

Öğretim Görevlisi Ad / Soyad:

İmza:

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

İSTANBUL TİCARET ÜNİVERSİTESİ

İSTANBUL TİCARET ÜNİVERSİTESİ
MÜHENDİSLİK FAKÜLTESİ
ELEKTRİK-ELEKTRONİK MÜHENDİSLİĞİ BÖLÜMÜ
Küçükyalı E5 Kavşağı İnönü Cad. No:4
34840 Küçükyalı / İSTANBUL
Tel: 444 0 413

(Ek-2)

RESMİ MEKTUP

……../……./…….

İlgili Makama,

Elektrik-Elektronik Mühendisliği Bölümü öğrencilerinden ..... no'lu, ..., yirmi (20) iş günü 1. Stajı / 2. Stajı 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,

Prof. Dr. ……

D e k a n

İSTANBUL TİCARET ÜNİVERSİTESİ

İSTANBUL TİCARET ÜNİVERSİTESİ
MÜHENDİSLİK FAKÜLTESİ
ELEKTRİK-ELEKTRONİK MÜHENDİSLİĞİ BÖLÜMÜ
Küçükyalı E5 Kavşağı İnönü Cad. No:4
34840 Küçükyalı / İSTANBUL
Tel: 444 0 413

(Ek-3)

SGK BİLDİRİM FORMU

İstanbul Ticaret Üniversitesi Elektrik-Elektronik Mühendisliği Bölümü …… no'lu öğrencinizim. Anne ve baba tarafından,

☐ Emekli Sandığı,

☐ Bağkur

☐ SSK

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

Adı - Soyad : Tarih :
İmza :

(EK – 5)

KURUMUN ÖĞRENCİYİ DEĞERLENDİRME FORMU

Öğrencinin

Adı - Soyadı : Bölüm / Sınıf :

Kurumun

Ünvanı : Staj Yapılan Bölüm:

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				
Azimlilik				
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 Kurum Kaşesi :

Not: Bu form öğrenciye kapalı zarfta teslim edilmelidir.