|  |  |
| --- | --- |
|  | **KIRIKKALE ÜNİVERSİTESİ****ÖĞRENCİ STAJ DEFTERİ**  |



**FATMA ŞENSES SOSYAL BİLİMLER**

 **MESLEK YÜKSEKOKULU**

**STAJ DOSYASI**

**(ÖĞRENCİLERİN KAPAK SAYFASINI VE TÜM SAYFALARI EKSİKSİZ DOLDURMASI GEREKMEKTEDİR)**

|  |
| --- |
| **ÖĞRENCİNİN** |
| **ADI SOYADI** |  |
| **BÖLÜMÜ ve PROGRAMI** |  |
| **ÖĞRENCİ NUMARASI** |  |
| **STAJ YERİNİN ADI** |  |
| **STAJ BAŞLAMA - BİTİŞ TARİHİ** | 18./07//2022-26./08./2022 |
| **ÖĞRENCİ DANIŞMANI** |  |
| **EĞİTİM-ÖĞRETİM YILI** | 2021-2022. EĞİTİM-ÖĞRETİM YILI |
| **STAJ RAPORU TESLİM TARİHİ** |  |
| **EĞİTİM-ÖĞRETİM DURUMU****(Stajı bitirip mezun durumdaki öğrenciler bu kısmı işaretleyecekler)**  | **Staj değerlendirme sonucu geçer ise mezun durumdayım.**  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **KIRIKKALE ÜNİVERSİTESİ STAJ İŞLEMLERİ FAALİYET FORMU****FORM NO: 4** |
|  |
|

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **Öğrencinin Çalıştığı Bölüm** | :………………………………………………… |  |
| **Yapılan İşin Konusu** | :………………………………………………… |
|  |
|                         |
| **SAYFA NO:**  |  **EĞİTİM YAPILAN BÖLÜMÜN/BİRİMİN SORUMLUSU** |  **Tarih :……/……/202….** |
|  | **Adı Soyadı :** |  **Öğrencinin İmzası** |
| **Görevi/ Unvanı:****İmza :** |
|  Her staj faaliyet günü için en az bir sayfa olacak şekilde bu sayfa **en az 30 yaprak** olacak şekilde çoğaltılarak doldurulacaktır. |

 |
|  | **KIRIKKALE ÜNİVERSİTESİ STAJ İŞLEMLERİ DEVAM İZLENİM FORMU** |

|  |
| --- |
|  ÖĞRENCİNİN:ADI SOYADI :…………………………………………………………………………………………………PROGRAMI :…………………………………………………………………………………………………SINIFI VE NUMARASI :…………………………………………………………………………………………………TELEFON NUMARASI :………………………………………………………………………………………………… |
| Öğrencinin Çalıştığı Günler | Günlük Çalıştığı Bölüm ve Yapılan İşin Adı | Öğrenci İmzası |
| 1.Gün…../…../202… |  |  |
| 2.Gün…../…../202… |  |  |
| 3.Gün…../…../202… |  |  |
| 4.Gün…../…../202… |  |  |
| 5.Gün…../…../202… |  |  |
| 6.Gün…../…../202… |  |  |
| 7.Gün…../…../202… |  |  |
| 8.Gün…../…../202… |  |  |
| 9.Gün…../…../202… |  |  |
| 10.Gün…../…../202… |  |  |
| 11.Gün…../…../202… |  |  |
| 12.Gün…../…../202… |  |  |
| 13.Gün…../…../202… |  |  |
| 14.Gün…../…../202… |  |  |
| 15.Gün…../…../202… |  |  |
| 16.Gün…../…../202… |  |  |
| 17.Gün…../…../202… |  |  |
| 18.Gün…../…../202… |  |  |
| 19.Gün…../…../202… |  |  |
| 20.Gün…../…../202… |  |  |
| 21.Gün…../…../202… |  |  |
|  | **KIRIKKALE ÜNİVERSİTESİ STAJ İŞLEMLERİ DEVAM İZLENİM FORMU** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Öğrencinin Çalıştığı Günler | Günlük Çalıştığı Bölüm ve Yapılan İşin Adı | Öğrenci İmzası |
| 22.Gün…../…../202… |  |  |
| 23.Gün…../…../202… |  |  |
| 24.Gün…../…../202… |  |  |
| 25.Gün…../…../202… |  |  |
| 26.Gün…../…../202… |  |  |
| 27.Gün…../…../202… |  |  |
| 28.Gün…../…../202… |  |  |
| 29.Gün…../…../202… |  |  |
| 30.Gün…../…../202… |  |  |
|   Yukarıda bilgileri yazılı öğrenci …./…./ 202… ile …../…../ 202… tarihleri arasında toplam 30 ( Otuz) İş günü staj çalışmasını Kurumumuzda / İşyerimizde yapmıştır.   …./…../2022… …./…../2022…  İş Yeri Bölüm/Birim Yetkilisi İş Yeri/ Kurum Yetkilisi Adı Soyadı Adı Soyadı  Kaşe / İmza Kaşe / Mühür / İmzaFatma Şenses Sosyal Bilimler Meslek Yüksekokulu ……………………………………… Bölümü Staj Sorumlusu  İNCELENDİ.  Adı Soyadı  İmza |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **KIRIKKALE ÜNİVERSİTESİ STAJ İŞLEMLERİ BİLGİ VE DEĞERLENDİRME FORMU** |

(Bu kısım öğrenci tarafından doldurulacaktır.)

Buraya Öğrencinin Fotoğrafı yapıştırılacak

ve onaylanacak.

**Öğrencinin Adı ve Soyadı :……………………………………………..**

**Programı :……………………………………………..**

**Sınıfı ve Numarası :……………………………………………..**

**Staj Yapılan Kuruluşun :……………………………………………..**

**Adı ve Adresi ………………………………………………**

**Telefon Numarası :……………………………………………..**

**Stajın Başlangıç Tarihi : 18/07/2022**

**Stajın Bitiş Tarihi : 26/08/2022**

**Staj Raporun Teslim Tarihi : …./……/2022**

(Staj bittikten sonra yazılacak)

**Öğrencinin İmzası :**

**----------------------------------------------------------------------------------------------------------------**

**Bu kısım fatma şenses sosyal bilimler MESLEK YÜKSEKOKULU**

**staj sorumlusu tarafından doldurulacaktır.**

**STAJ GİDİŞ İŞLEMLERİ KONTROLÜ**

**Staj Yeri, Defteri ve Evrakları** : İncelendi ( ) İncelenmedi.( )

**Kontrol ve İnceleme Yapan;**

Adı Soyadı:…………………...

İmza:

**STAJ DÖNÜŞÜ DEĞERLENDİRME:**

**Staj Raporunu Değerlendiren**;

Adı Soyadı :………………………………………………………

Staj Raporunu Verilen Not :………………………………………………………

Tarih : …../…../2022

İmza :..............................