|  |  |
| --- | --- |
|  | **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** | 10 Temmuz 2023-18 Ağustos 2023 |
| **ÖĞRENCİ DANIŞMANI** |  |
| **EĞİTİM-ÖĞRETİM YILI** | 2022-2023 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.      …./…../2023 …./…../2023  İş Yeri Bölüm/Birim Yetkilisi İş Yeri/ Kurum Yetkilisi  Adı Soyadı Adı Soyadı    Kaşe / İmza Kaşe / Mühür / İmza  Fatma 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 : 10/07/2023**

**Stajın Bitiş Tarihi : 18/08/2023**

**Staj Raporun Teslim Tarihi : …./……/2023**

(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 : …../…../2023

İmza :..............................