

# BOLU ABANT İZZET BAYSAL ÜNİVERSİTESİ

## BOLU MESLEK YÜKSEKOKULU



### ÖĞRENCİ STAJ DOSYASI

<b>Adı Soyadı</b>	
<b>Numarası</b>	
<b>Bölümü</b>	
<b>Programı</b>	

## YASAL UYARI

Staj süresince öğrencilerimize iş kazaları ve meslek hastalıklarına yönelik sigorta okulumuzca yapılmaktadır. Rapor alan öğrencilerimizin raporlarının bir örneğini aynı gün [bmyo@ibu.edu.tr](mailto:bmyo@ibu.edu.tr) adresine göndermesi zorunludur. Göndermeyen öğrencimize SGK'dan ceza gelmesi durumunda cezayı şahsen ödemekle yükümlüdür.

AD SOYAD :

İMZA :

**BOLU ABANT İZZET BAYSAL ÜNİVERSİTESİ**  
**BOLU MESLEK YÜKSEKOKULU**  
**ÖĞRENCİ STAJ DOSYASI**

**ÖĞRENCİNİN :**

Adı – Soyadı : .....

Numarası : .....

Adres : .....

.....

Telefon Numarası : (    ) .....

E-mail adresi: .....@ .....

FOTOĞRAF

---

**STAJ YAPTIĞI İŞLETMENİN**

Adı : .....

Adresi :

.....

.....

Telefon Numarası : (    )

E-mail adresi : .....@ .....

Stajın Başlama Tarihi : .... / .... / .....

Stajın Bitiş Tarihi : .... / .... / .....

Kurumda Çalışan Eleman Sayısı : .....

Birimde Çalışan Eleman Sayısı : .....

Kurum Yetkilisinin Adı-Soyadı : .....

*KAŞE /İMZA*

**BOLU ABANT İZZET BAYSAL ÜNİVERSİTESİ**  
**BOLU MESLEK YÜKSEKOKULU**  
**HAFTALIK STAJ DOSYASI**

**Stajın Yapıldığı Birim:**

<b>GÜNLER</b>	<b>YAPILAN İŞLERİN ÖZETİ</b>
..../...../..... Pazartesi	
..../...../..... Salı	
..../...../..... Çarşamba	

..../..../..... **Perşembe**

..../..../..... **Cuma**

..../..../..... **Cumartesi**

**Kontrol Eden Birim Yetkilisinin (Unvanı)Adı Soyadı:**

**Yetkilinin İmzası**

**BOLU ABANT İZZET BAYSAL ÜNİVERSİTESİ**  
**BOLU MESLEK YÜKSEKOKULU**  
**HAFTALIK STAJ DOSYASI**

**Stajın Yapıldığı Birim:**

<b>GÜNLER</b>	<b>YAPILAN İŞLERİN ÖZETİ</b>
..... Pazartesi	
..... Salı	
..... Çarşamba	

..../..../..... **Perşembe**

..../..../..... **Cuma**

..../..../..... **Cumartesi**

**Kontrol Eden Birim Yetkilisinin (Unvanı)Adı Soyadı:**

**Yetkilinin İmzası**

**BOLU ABANT İZZET BAYSAL ÜNİVERSİTESİ**  
**BOLU MESLEK YÜKSEKOKULU**  
**HAFTALIK STAJ DOSYASI**

**Stajın Yapıldığı Birim:**

<b>GÜNLER</b>	<b>YAPILAN İŞLERİN ÖZETİ</b>
..... Pazartesi	
..... Salı	
..... Çarşamba	



..../..../..... **Perşembe**

..../..../..... **Cuma**

..../..../..... **Cumartesi**

**Kontrol Eden Birim Yetkilisinin (Unvanı)Adı Soyadı:**

**Yetkilinin İmzası**

**BOLU ABANT İZZET BAYSAL ÜNİVERSİTESİ**  
**BOLU MESLEK YÜKSEKOKULU**  
**HAFTALIK STAJ DOSYASI**

**Stajın Yapıldığı Birim:**

<b>GÜNLER</b>	<b>YAPILAN İŞLERİN ÖZETİ</b>
..... Pazartesi	
..... Salı	
..... Çarşamba	

..../..../..... **Perşembe**

..../..../..... **Cuma**

..../..../..... **Cumartesi**

**Kontrol Eden Birim Yetkilisinin (Unvanı)Adı Soyadı:**

**Yetkilinin İmzası**

**BOLU ABANT İZZET BAYSAL ÜNİVERSİTESİ**  
**BOLU MESLEK YÜKSEKOKULU**  
**HAFTALIK STAJ DOSYASI**

**Stajın Yapıldığı Birim:**

<b>GÜNLER</b>	<b>YAPILAN İŞLERİN ÖZETİ</b>
..... Pazartesi	
..... Salı	
..... Çarşamba	

..../..../..... **Perşembe**

..../..../..... **Cuma**

..../..../..... **Cumartesi**

**Kontrol Eden Birim Yetkilisinin (Unvanı)Adı Soyadı:**

**Yetkilinin İmzası**

**BOLU ABANT İZZET BAYSAL ÜNİVERSİTESİ  
BOLU MESLEK YÜKSEKOKULU  
HAFTALIK STAJ DOSYASI**

**Stajın Yapıldığı Birim:**

<b>GÜNLER</b>	<b>YAPILAN İŞLERİN ÖZETİ</b>
..... Pazartesi	
..... Salı	
..... Çarşamba	

..../..../..... **Perşembe**

..../..../..... **Cuma**

..../..../..... **Cumartesi**

**Kontrol Eden Birim Yetkilisinin (Unvanı)Adı Soyadı:**

**Yetkilinin İmzası**

## GİZLİ EVRAK

Sayın Yetkili;

İşyerinizde öğrencimize staj imkanı sunduğunuz için öncelikle teşekkür ederiz. 30 iş günü boyunca öğrencimizin iş disiplini başta olmak üzere bilgi seviyesini gözlemlediniz. Staj sonunda öğrencimize staj değerlendirme notu verirken göz önünde bulundurulmak üzere aşağıdaki kısa anketi doldurmanız bizim için önemlidir.

Anketi doldurduktan sonra kapalı bir zarf içerisinde öğrencimize teslim ederseniz seviniriz.

Staj Komisyonu

DEĞERLENDİRME SORULARI	GELİŞTİRİLMELİ	KARARSIZIM	BAŞARILI
Algılama Gücü			
Sorumluluk Duygusu			
Çalışma Hızı			
Zamanı Verimli Kullanma			
Problem Çözme Yeteneği			
İletişim Kurallarına Uyma			
Ekip Çalışmasına Uyumu			
Kendini Geliştirme			
Bilgi Seviyesi			
Açıklama:			

Yetkili Ad Soyad  
İmza

GİZLİ EVRAK



**T.C.**  
**BOLU ABANT İZZET BAYSAL ÜNİVERSİTESİ**  
**BOLU MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ'NE**

Yüksekokulunuz ..... T.C. kimlik numaralı  
..... bölümü, .....  
programı, öğrencisi ..... işletmemiz içerisinde ki stajını  
başarılı bir şekilde bitirmiştir.

Stajı süresince aldığı raporlar ve/veya geçirdiği hastalıklar ile ilgili olarak tablo tarafımda düzenlenmiştir.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

Herhangi bir meslek hastalığı veya iş kazası,

( ) GEÇİRMEDİ

( ) GEÇİRDİ

Staj süreci içerisinde rapor,

( ) ALDI

( ) ALMADI

Rapor aldı ise raporun başlangıç ve bitiş süresi

(.../.../202...)

(.../.../202...)

(.../.../202...)

(.../.../202...)

(.../.../202...)

(.../.../202...)

Staj Yapan Öğrencinin  
Adı Soyadı  
İmza

İş Yeri Yetkilisinin  
Adı Soyadı  
İmza / Kaşe

**BU KISIM OKUL STAJ KOMİSYONU TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR**

**STAJ KOMİSYONU DEĞERLENDİRME FORMU**

Bolu Abant İzzet Baysal Üniversitesi, Bolu Meslek Yüksekolu  
,.....Bölümü öğrencilerinden ..... numaralı  
.....'in staj dosyası incelenmiş olup, adı geçen öğrencinin  
stajının başarılı/başarısız sayılması hususunda karar verilmiştir.

...../...../ 20... ONAY

Komisyon Başkanı

Üye

Üye