**BOLU ABANT İZZET BAYSAL ÜNİVERSİTESİ**

**BOLU MESLEK YÜKSEKOKULU**



**ÖĞRENCİ STAJ DOSYASI**

|  |  |
| --- | --- |
| **Adı Soyadı** |  |
| **Numarası** |  |
| **Bölümü** |  |
| **Programı** |  |

**2024**

**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 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 :**

FOTOĞRAF

### Adı – Soyadı :…………………………………………………….……….

### Numarası :…………………………

### Adres : ……………………………………………………………………………………………

### …..…………………………………………………………………………………………………

### Telefon Numarası : ( )………………….....….

### E-mail adresi: ………………………………………………..@ …………………………………

**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 : ………………………………………………………………..

*İşletme Kaşesi ve Yetkili İmzası*

|  |
| --- |
| **BOLU ABANT İZZET BAYSAL ÜNİVERSİTESİ****BOLU MESLEK YÜKSEKOKULU****HAFTALIK STAJ DOSYASI** |
| **Stajin Yapıldığı Birim:** |
| **GÜNLER** | **YAPILAN İŞLERİN ÖZETİ** |
| **…./…../……. Pazartesi** |  |
| **…./…../……. Salı** |  |
| **…./…../……. Çarşamba** |  |
| **…./…../……. Perşembe** |  |
| **…./…../……. Cuma** |  |
| **…./…../……. Cumartesi** |  |
| **Kontrol Eden Birim Yetkilisinin (Ünvanı)Adı Soyadı:** | **Yetkilinin İmzası** |

|  |
| --- |
| **BOLU ABANT İZZET BAYSAL ÜNİVERSİTESİ****BOLU MESLEK YÜKSEKOKULU****HAFTALIK STAJ DOSYASI** |
| **Stajin Yapıldığı Birim:** |
| **GÜNLER** | **YAPILAN İŞLERİN ÖZETİ** |
| **…./…../……. Pazartesi** |  |
| **…./…../……. Salı** |  |
| **…./…../……. Çarşamba** |  |
| **…./…../……. Perşembe** |  |
| **…./…../……. Cuma** |  |
| **…./…../……. Cumartesi** |  |
| **Kontrol Eden Birim Yetkilisinin (Ünvanı)Adı Soyadı:** | **Yetkilinin İmzası** |

|  |
| --- |
| **BOLU ABANT İZZET BAYSAL ÜNİVERSİTESİ****BOLU MESLEK YÜKSEKOKULU****HAFTALIK STAJ DOSYASI** |
| **Stajin Yapıldığı Birim:** |
| **GÜNLER** | **YAPILAN İŞLERİN ÖZETİ** |
| **…./…../……. Pazartesi** |  |
| **…./…../……. Salı** |  |
| **…./…../……. Çarşamba** |  |
| **…./…../……. Perşembe** |  |
| **…./…../……. Cuma** |  |
| **…./…../……. Cumartesi** |  |
| **Kontrol Eden Birim Yetkilisinin (Ünvanı)Adı Soyadı:** | **Yetkilinin İmzası** |

|  |
| --- |
| **BOLU ABANT İZZET BAYSAL ÜNİVERSİTESİ****BOLU MESLEK YÜKSEKOKULU****HAFTALIK STAJ DOSYASI** |
| **Stajin Yapıldığı Birim:** |
| **GÜNLER** | **YAPILAN İŞLERİN ÖZETİ** |
| **…./…../……. Pazartesi** |  |
| **…./…../……. Salı** |  |
| **…./…../……. Çarşamba** |  |
| **…./…../……. Perşembe** |  |
| **…./…../……. Cuma** |  |
| **…./…../……. Cumartesi** |  |
| **Kontrol Eden Birim Yetkilisinin (Ünvanı)Adı Soyadı:** | **Yetkilinin İmzası** |

|  |
| --- |
| **BOLU ABANT İZZET BAYSAL ÜNİVERSİTESİ****BOLU MESLEK YÜKSEKOKULU****HAFTALIK STAJ DOSYASI** |
| **Stajin Yapıldığı Birim:** |
| **GÜNLER** | **YAPILAN İŞLERİN ÖZETİ** |
| **…./…../……. Pazartesi** |  |
| **…./…../……. Salı** |  |
| **…./…../……. Çarşamba** |  |
| **…./…../……. Perşembe** |  |
| **…./…../……. Cuma** |  |
| **…./…../……. Cumartesi** |  |
| **Kontrol Eden Birim Yetkilisinin (Ünvanı)Adı Soyadı:** | **Yetkilinin İmzası** |

|  |
| --- |
| **BOLU ABANT İZZET BAYSAL ÜNİVERSİTESİ****BOLU MESLEK YÜKSEKOKULU****HAFTALIK STAJ DOSYASI** |
| **Stajin Yapıldığı Birim:** |
| **GÜNLER** | **YAPILAN İŞLERİN ÖZETİ** |
| **…./…../……. Pazartesi** |  |
| **…./…../……. Salı** |  |
| **…./…../……. Çarşamba** |  |
| **…./…../……. Perşembe** |  |
| **…./…../……. Cuma** |  |
| **…./…../……. Cumartesi** |  |
| **Kontrol Eden Birim Yetkilisinin (Ünvanı)Adı Soyadı:** | **Yetkilinin İmzası** |

**GİZLİ EVRAK (Kapalı Zarf İçerisinde Okula Teslim Edilecek)**

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 Çözebilme Yeteneği |  |  |  |
| İletişim Kurallarına Uyma |  |  |  |
| Ekip Çalışmasına Uyumu |  |  |  |
| Kendini Geliştirme |  |  |  |
| Bilgi Seviyesi |  |  |  |
| Açıklama: |

Yetkili Ad Soyad

İmza

**GİZLİ EVRAK (Kapalı Zarf İçerisinde Okula Teslim Edilecek)**

**T.C.**

**BOLU ABANT İZZET BAYSAL ÜNİVERSİTESİ**

**BOLU MESLEK YÜKSEOKULU 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 tarafımca 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 İş Yeri Yetkilisinin

 Adı Soyadı Adı Soyadı

 İmza 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