**EK-1**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **T.C.**  **SAKARYA ÜNİVERSİTESİ**  **SİYASAL BİLGİLER FAKÜLTESİ**  **SİYASET BİLİMİ VE KAMU YÖNETİMİ BÖLÜMÜ** | | | | | | | | | |
| **STAJ KABUL FORMU** | | | | | | | | | | |
| **ÖĞRENCİNİN** | |  | | | | | | |  | |
|  | | | | | | |  | |
| **Adı ve Soyadı** | |  | |  | | | | | | |
| **Fakülte Numarası** | |  | |  | | | **Öğr.Telefon No** |  | | |
| **T.C. Kimlik Numarası** | |  | |  | | | | | | |
| **YAPACAĞI STAJIN** | | | | | | | | | | |
| **Türü** | |  | |  | | | | | | |
| **Süresi (İş Günü)** | |  | |  | | | | |  | |
| **Staj Eğitiminin Başlama Tarihi** | |  | | …./…./ 20… | | **Staj Eğitiminin Bitiş Tarihi** …./…./20… | | |  | |
| Yukarıda belirtilen tarihler arasında ……… iş günlük stajımı yapacağım. Staj eğitimimim başlangıç ve bitiş tarihlerinin değişmesi veya staj eğitiminden vazgeçmem halinde en az bir hafta önceden ilgili eğitim (okul) birimine bilgi vereceğimi, aksi halde 5510 sayılı kanun gereği doğacak cezai yükümlükleri kabul ettiğimi taahhüt ederim.    ..…./….../20…….  **Öğrencinin İmzası** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Yukarıda kimliği verilen bölümümüz öğrencisinin belirtilen iş günü kadar GÖNÜLLÜ / ZORUNLU (SBK499 MESLEKİ UYGULAMALAR) staj yapmayı talep etmiştir. Öğrencinin talebine istinaden staj eğitimi süresi boyunca Öğrencimizin iş kazası ve meslek hastalıkları sigortası üniversitemiz tarafından yapılacaktır..  ……/……/20……..    **Bölüm Staj Yetkilisinin**  **Kaşe ve İmzası** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **İŞYERİNİN veya KAMU KURUMUNUN** | | | | | | | | | | |
| **Ünvanı** | | |  | |  | | | | | |
| **Adresi** | | |  | |  | | | | | |
| **Telefon Numarası** | | |  | |  | | | | | |
| **Belgegeçer Numarası** | | |  | |  | | | | | |
| **Firma İşyeri Sicil Numarası** | | |  | |  | | | | | |
| **Firmanın Vergi Numarası** | | |  | |  | | | | | |
| **Ticaret / Esnaf Odası Sicil No** | | |  | |  | | | | | |
| **E-Posta Adresi** | | |  | |  | | | | | |
| **Faaliyet Alanı (Sektör)** | | |  | |  | | | | | |
| Yukarıda adı soyadı ve T.C. kimlik numarası yazılı öğrencinin yukarıda belirtilen tarihlerde iş yerimizde staj yapması uygun görülmüştür.  **İŞVEREN veya YETKİLİSİNİN** | | | | | | | | | | |
| **Adı Soyadı (Ünvanı)**  **Kaşe/Mühür ve İmzası** | | | | | | | | | |  |
|  | | | | | | | | | | |
| UYGUNDUR | | | | | | | | | | |
| **……/……/ 20……….** | | | | | | | | | | |
| **Bölüm Staj Yetkilisi**  **Kaşe/Mühür ve İmzası** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| **Not: 1-** Öğrenci Staj Kabul Formunu staj başlangıç tarihinden en geç on (10) gün önceden ilgili eğitim (okul) birimine teslim etmek zorundadır.  2- Staj Kabul Formuna nüfus cüzdanı fotokopisi eklenerek iki (2) adet düzenlenecektir.  3- Staj Kabul Formu düzenlenmeyen öğrenci staja başlayamaz. Aksi halde yapılacak staj kabul edilmez. | | | | | | | | | | |

**EK-2**

**T.C**

**SAKARYA ÜNİVERSİTESİ**

**SİYASAL BİLGİLER FAKÜLTESİ  
SİYASET BİLİMİ VE KAMU YÖNETİMİ BÖLÜMÜ**

**İŞBAŞI EĞİTİMİ** (**STAJ) DEĞERLENDİRME FORMU ([[1]](#footnote-1))**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Adı ve Soyadı: | | | | FOTOĞRAF | | | | | | | | | | | | | | | |
|
| Öğrenci No: | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |
|
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| STAJ DÖNEMİ | | | | | | GÜZ ( ) | | | | | | BAHAR ( ) | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |
| BAŞLAMA TARİHİ | | | | | | **…../ …../ 20….** | | | | | | **…../ …../ 20….** | | | | | | | |
| BİTİŞ TARİHİ | | | | | | **…../ …../ 20….** | | | | | | **…../ …../ 20….** | | | | | | | |
|  |  | | | | | |  |  | | |  | | | |  | |  | | | |  | | |  | | |  | |  | | |  | |
| **ÇALIŞTIĞI BÖLÜMLER** | | | | | | | **BİRİM AMİRİ VEYASORUMLU YÖNETİCİ** | | | | | | **İŞE İLGİSİ** | **TEKNİK YETENEĞİ** | | | | | **ÇALIŞANLAR İLE İLİŞKİ** | | | | | | | **KURALLARA UYUMU** | | | | **DEVAM DURUMU** | | | | |
| 1. | | | | | | |  | | | | | |  |  | | | | |  | | | | | | |  | | | |  | | | | |
| 2. | | | | | | |  | | | | | |  |  | | | | |  | | | | | | |  | | | |  | | | | |
| 3. | | | | | | |  | | | | | |  |  | | | | |  | | | | | | |  | | | |  | | | | |
| 4. | | | | | | |  | | | | | |  |  | | | | |  | | | | | | |  | | | |  | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **DEĞERLENDİRME ÖLÇÜLERİ** | | | | | **BAŞARILI** | | | | | | | | | | | **BAŞARISIZ** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | |  |  | |  | | |  | | |  | | | | |
| **Stajyer öğrencimiz ile ilgili ilave yorumlarınız:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

**İŞLETMENİN / KURUMUN ADI, ÜNVANI VE SINIFI:**

**Stajyerden Sorumlu**

**Yetkilinin Adı ve Ünvanı: Yetkili İmzalar**

**BU KISIM STAJ DEĞERLENDİRME KOMİSYONU TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  | | |  |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |
| **STAJ DEĞERLENDİRME KOMİSYONU** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **KOMİSYON BAŞKANI** | | | | | | **ÜYE** | | | | | | | | | | | **ÜYE** | | | | | | | | | | |
|
|
|
|
|
|  |  |  |  |  | |  | **Toplam Çalışılan Gün Sayısı:** | | | | | | | | | | | | | | | |  | |  | |  | |
|  |  |  |  |  | |  |  | | |  | |  | |  | |  | |  |  | | | |  | |  | |  | |
| Staj Değerlendirme Sonucu | | | | | | **Kabul** | | | | | | |  | |  | | **Red** | | | | | | |  | |  | |
|  |  |  |  |  | |  |  | | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |
| Değerlendirme Tarihi | | | | | | …/ | | | …./ | | 20….. | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |
|  |  |  |  |  | |  |  | | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |
|  |  | | | | |  | | |  | |  | |  | |  | |  | | |  | |  | |  | |  | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |

1. **Lütfen bu formu kapalı ve onaylı bir zarf içerisinde stajyer öğrencimize teslim ediniz.** [↑](#footnote-ref-1)