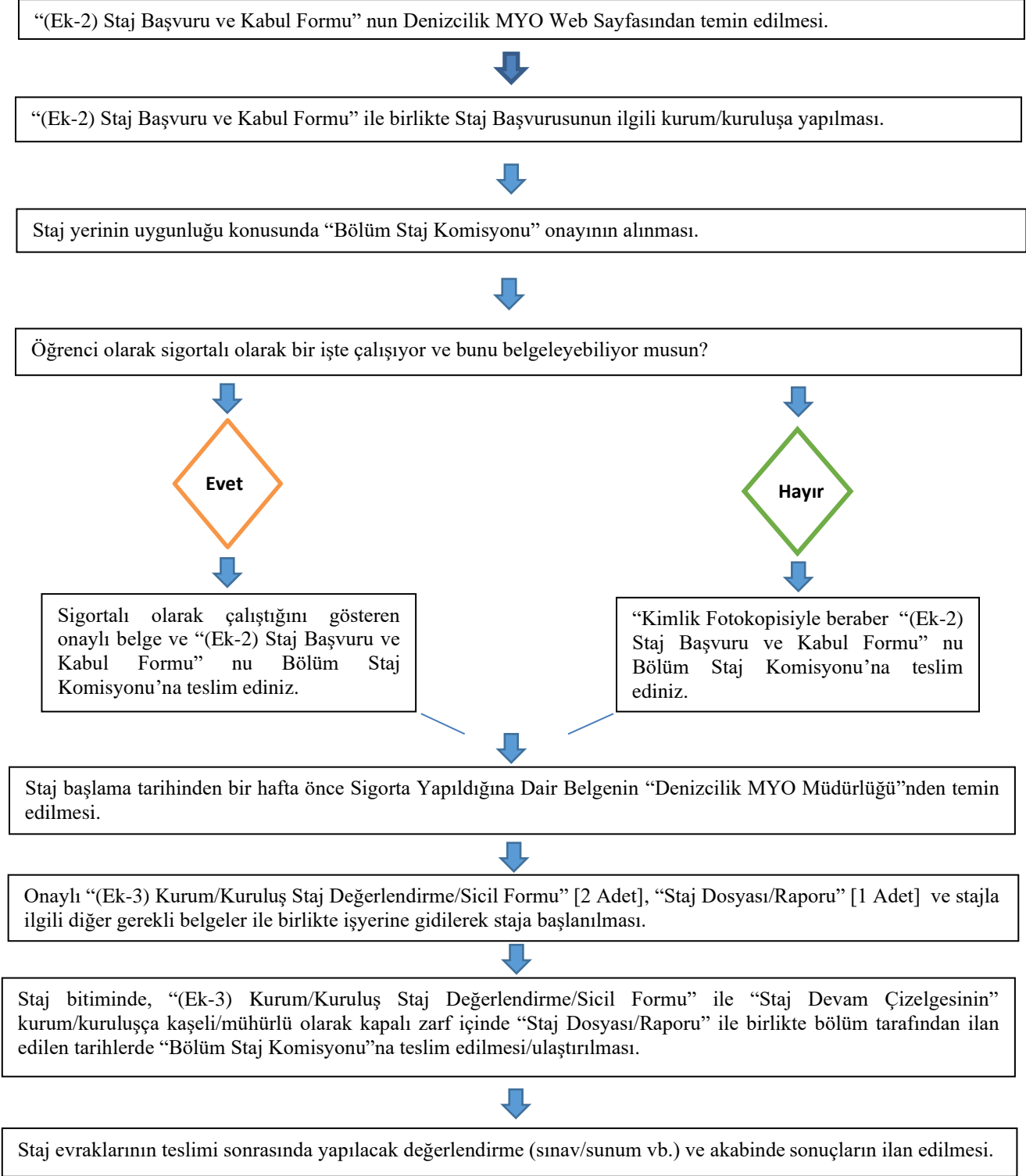


(EK-1) STAJ İŞLEMLERİ AKIŞ ŞEMASI



T.C
İSKENDERUN TEKNİK ÜNİVERSİTESİ
DENİZCİLİK MESLEK YÜKSEKOKULU
(EK-2) STAJ BAŞVURU VE KABUL FORMU

İlgili Makama,

Denizcilik Meslek Yüksekokulu öğrencilerinin mezun olabilmeleri için eğitimleri ile ilgili kurum/kuruluşlarda staj yapma zorunlulukları vardır. Staj için öğrencilerin sigorta işlemleri 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Yasası gereğince Denizcilik Meslek Yüksekokul tarafından yapılmaktadır. Aynı Kanununun 13 üncü maddesinin ikinci fıkrasının (a) bendi gereğince stajyerin işyeri kazasına uğraması durumunda aynı gün içinde yetkili kolluk kuvvetlerine ve Denizcilik Meslek Yüksekokulumuza bilgi verilmesi zorunludur. Ayrıca öğrenciye staj ücreti ödenecek ise “(Ek-6) Staj Ücretlerine İşsizlik Fonu Katkısı Öğrenci ve İşveren Bilgi Formu” nun doldurulması zorunludur.

Aşağıda bilgileri yer alan öğrencimizin kurum/kuruluşunuzda 30 işgünü staj yapmasının uygun görülmesi durumunda formun ilgili bölümünün doldurulması ve onaylanarak Denizcilik Meslek Yüksekokulumuza iletilmesini arz/rica ederim.

Müdür

ÖĞRENCİNİN KİMLİK BİLGİLERİ	
Ad-Soyad	
T.C. Kimlik Numarası	
Bölümü	
Kayıtlı Olduğu Program	
Sınıfı/Dönemi	
Adres	
Cep Telefonu	
E-posta Adresi	
SGK Kaydı	Var <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/>
Staj tarihlerinde sigortalı olarak çalışıyor olacak mısınız?	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>
STAJ YAPILACAK KURUM/KURULUŞ BİLGİLERİ	
Kurum/Kuruluş Adı	
Kurum/Kuruluş Adresi	
Kurum/Kuruluş Üretim/Hizmet Alanı	
Telefon	
E-posta	
Kurum/Kuruluş Web Adresi	
Kurum/Kuruluş Vergi Kimlik Numarası	
Kurum/Kuruluşta Çalışan Sayısı	
Cumartesi tam gün mesai	Var <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/>
Pazar tam gün mesai	Var <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/>
Yukarıda belirttiğim bilgilerin doğruluğunu, aşağıda belirtilen tarihler arasında 30 iş günü zorunlu stajımı yapacağımı, stajımın başlangıç ve bitiş tarihlerinin değişmesi veya stajıma başlamam ya da stajdan vazgeçmem hâlinde en az 10 gün önceden Denizcilik Meslek Yüksekokulu Müdürlüğüne bilgi vereceğimi aksi taktirde SGK prim ödemeleri nedeniyle doğabilecek maddi zararları karşılayacağımı, staj süresince öğrendiğim olayları, kişileri, isimleri ve diğer bilgileri üçüncü kişilerle paylaşmayacağımı, paylaştığım takdirde her türlü sorumluluğu üstleneceğimi beyan ve taahhüt ederim./...../20..	
Öğrencinin Adı Soyadı:	
Öğrencinin İmzası:	
Yukarıda kimlik bilgileri bulunan öğrencinin kurumumuzda /kuruluşumuzda 30 günlük ZORUNLU STAJINI YAPMASI UYGUN GÖRÜLMÜŞTÜR.	Kurum/Kuruluş veya Yetkilisi Adı-Soyadı: İmza: Tarih: Mühür/Kaşe:
ÖĞRENCİNİN	
Başvuru Yaptığı Staj Türü	(SDÖ1-2400) Sektöre Dayalı Öğrenme
Staj Başlama Tarihi :/...../.....	Staj Süresi: 30 gün
Staj Bitiş Tarihi :/...../.....	
BÖLÜM STAJ KOMİSYONU BAŞKANI / ÜYESİ	
Ad-Soyad:	İmza:
ÖNEMLİ NOT: Öğrencinin bu formu staja başlamadan önce “Bölüm Staj Komisyonu” tarafından belirtilen tarihe kadar “Bölüm Staj Komisyonu” na teslim etmesi zorunludur. Bu form 2 asıl kopya olarak hazırlanmalıdır. Kopyalardan biri kurum/kuruluşta kalacak, diğeri “Bölüm Staj Komisyonu”na öğrenci tarafından teslim edilecektir.	

(EK-3) KURUM/KURULUŞ STAJ DEĞERLENDİRME/SİCİL FORMU

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ	
Adı Soyadı	
Öğrenci Numarası	
Staj Başlama Tarihi	
Staj Bitiş Tarihi	
Toplam Çalışma Süresi (Gün)	

Fotoğraf

STAJ YAPILAN KURUM/KURULUŞ BİLGİLERİ	
Kurum/Kuruluş Adı	
Adresi	
Telefon Numarası / E-Posta	

Sayın İş Yeri Yetkilisi,

İşyerinizde staj yapan öğrencimizin; bilgi, beceri ikili ilişkiler ve stajdan yararlanma düzeylerini belirleyebilmek için aşağıdaki tablonun özenle doldurulması rica olunur.

DEĞERLENDİRİLECEK HUSUSLAR	NOT	DEĞERLENDİRİLECEK HUSUSLAR	NOT
Öğrencinin iş yeri disiplinine uyumu		Öğrencinin verilen işlerdeki başarı durumu	
Alet, teçhizat, cihaz vs. kullanma yeteneği		Öğrencinin öğrenme isteği	
Öğrencinin iş arkadaşlarına ve iş yeri hayatına		Öğrencinin kılık ve kıyafet durumu	
Problem çözme yeteneği ve sorumluluk duygusu		Öğrencinin ast, üst ilişkilerindeki davranışları	
Öğrencinin verilen emir, görevlere karşı davranışı		Öğrencinin iş yeri zaman çizelgesine uyumu	

Notlar: Çok iyi (5), İyi (4), Orta (3), Zayıf (2), Çok Zayıf (1) **Genel Not Ortalaması :**

Firma öğrenciyi mezun olduktan sonra işe almayı düşünür mü?	<input type="checkbox"/> Evet	<input type="checkbox"/> Hayır
İş yeri yetkilisinin öğrenci hakkındaki düşünceleri :		

Staj Değerlendirme Sonucu :	<input type="checkbox"/> GEÇTİ	<input type="checkbox"/> KALDI
Öğrencinin stajın başarılı sayılabilmesi için; staj yapılan kurum/kuruluş tarafından yapılan değerlendirme ile Bölüm Staj Komisyonu'nun değerlendirme sonuçlarının her birinin 5 üzerinden en az 3 olması gerekir.		

Kurum/Kuruluş Yetkilisinin	Kurum/Kuruluş Müdürünün
Adı Soyadı :	Adı Soyadı :
Ünvanı :	İmza :
İmza :	Mühür :

NOT: Bu form, gizli olup öğrencinin stajını tamamlamasını müteakip, iş yeri yetkilisi tarafından 2 nüsha olarak doldurularak imzalanacaktır. Bir nüshası kapalı zarfa konulacak ve zarfın ağzı kapatılarak imzalanıp mühürlenerek öğrenci ile Denizcilik Meslek Yüksekokuluna gönderilecektir. İkinci nüshasının ise kurumunuzda saklanması rica olunur.

(EK-4) STAJ ÜCRETLERİNE İŞSİZLİK FONU KATKISI ÖĞRENCİ VE İŞVEREN BİLGİ FORMU

3308 Sayılı Mesleki Eğitim Kanununa göre işletmelerde Mesleki Eğitim Gören Öğrencilerin Ücretlerinin bir kısmının işsizlik sigortası fonundan karşılanmasına ilişkin usul ve esasları kapsamında staj yapan ve ücret alan öğrencilerin işyerlerine ‘‘işletmede yirmiden az personel çalışıyor ise asgari ücretin net tutarının %30’unun üçte ikisi, yirmi ve üzeri personel çalışıyor ise asgari ücretin net tutarının %30’unun üçte biri’’ devlet katkısı olarak yatırılacaktır.

NOT: Kamu kurum ve kuruluşları bu kapsam dışındadır. Kamu kurum ve kuruluşlarında staj yapan öğrenciler için bu form doldurulmamalıdır.

ÖĞRENCİYE AİT BİLGİLER:

Adı-Soyadı :
T.C. Kimlik Numarası :
Öğrenci Numarası :
Doğum Tarihi :
Bölümü :
Programı :
Telefonu :

KURUM/KURULUŞA AİT BİLGİLER:

Kurum/Kuruluşun Adı		İmza / Kaşe
Kurum/Kuruluş Yetkilisi		
Çalışan Personel Sayısı		
Telefon		
E-Mail		
Adres		
Banka IBAN Numarası (TR00 0 0000 0000 0000 00 gibi okunaklı aralarda boşluk bırakarak yazınız.)	TR	
Öğrenci İşletmeden Ücret Alacak mı?	<input type="checkbox"/> EVET	<input type="checkbox"/> HAYIR

NOT:

Kurum/kuruluşa devlet katkısının ödenebilmesi için öğrenciye ücret ödendiğine dair banka dekontunun her ayın 4’üne kadar Denizcilik Meslek Yüksekokulumuza ulaştırılması gerekmektedir. Dekont göndermeyen kurumlara/kuruluşlara ödeme yapılmayacaktır.

Denizcilik Meslek Yüksekokulu İletişim Bilgileri
Telefon : 0326 613 56 00 [Santral] – 3064 / 3065 [Dahili]
E-Mail : demyo@iste.edu.tr
Fax : 0326 641 65 16



T.C.
İSKENDERUN TEKNİK ÜNİVERSİTESİ
DENİZCİLİK MESLEK YÜKSEKOKULU

(EK-5) STAJ AYRILIŞ FORMU

Denizcilik Meslek Yüksekokulu Müdürlüğüne

Yüksekokulunuzun Bölümü
..... numaralı isimli öğrenciniz,
stajını nedeniyle tamamlamadan
kurumumuzdan/kuruluşumuzdan ayrılmıştır.

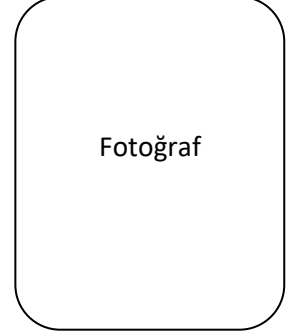
SGK çıkış işlemlerinin ... / ... / 20... tarihi itibarıyla yapılması için gereğini bilgilerinize
sunarım.

.../.../20...
(Tarih/İmza/Kaşe)

Staj Yapılan Kurum/Kuruluş
Yetkilisinin
Adı Soyadı / Unvanı

(EK-6) STAJ DEĞERLENDİRME FORMU

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ	
Adı Soyadı :	
Öğrenci Numarası :	
T.C Kimlik Numarası :	
Bölümü :	
Programı :	
Öğrenim Türü :	Örgün Öğretim <input type="checkbox"/> İkinci Öğretim <input type="checkbox"/>



DEĞERLENDİRME	PUAN
KURUM/KURULUŞ STAJ DEĞERLENDİRME PUANI (EK-3)	
STAJ DEFTERİ / RAPORU DEĞERLENDİRME PUANI	
BÖLÜM STAJ KOMİSYONU DEĞERLENDİRME PUANI	
Öğrencinin stajın başarılı sayılabilmesi için; Staj yapılan kurum/kuruluş tarafından yapılan değerlendirme, Staj Defteri/Raporunu değerlendirme ve Bölüm Staj Komisyonu'nun değerlendirme sonuçlarının her birinin 5 üzerinden en az 3 olması gerekir.	

Genel Staj Değerlendirme Sonucu :	<input type="checkbox"/> GEÇTİ	<input type="checkbox"/> KALDI
Kaldı ise gerekçesi;		

DEĞERLENDİRME TARİHİ: / / 20....

Staj Komisyon Başkanı

Üye

Üye

Adı Soyadı :

İmza :