

İKİZCE MESLEK YÜKSEKOKULU

ÖĞRENCİ STAJ DOSYASI



ÖĞRENCİNİN

ADI SOYADI :

BÖLÜMÜ :

PROGRAMI :

NUMARASI :

STAJ BAŞLANGIÇ TARİHİ : / /

STAJ BİTİŞ TARİHİ : / /

STAJ SÜRESİ :İş Günü

**İKİZCE MESLEK YÜKSEKOKULU
ÖĞRENCİ STAJ DOSYASI**

Staj Başlangıç Tarihi : / /

Staj Bitiş Tarihi : / /

Staj Süresi : İş günü

ÖĞRENCİNİN :

TC Kimlik No:

Adı Soyadı :

Bölümü :

Programı :

Numarası :

İŞYERİNİN ADI VE ADRESİ :.....
.....**EĞİTİCİ PERSONELİN :**

Adı Soyadı :

Unvanı :

İmzası :

İşyeri Kaşesi

(Aşağıdaki bölüm Staj bittikten sonra dosya teslim edilirken doldurulacaktır.)

İKİZCE MESLEK YÜKSEKOKULU**PROGRAM STAJ KURUL BAŞKANININ:**

Adı Soyadı :

Unvanı :

UYGUNDUR / UYGUN DEĞİLDİR

..... / /

İmza

Program Staj Kurul Başkanı

STAJ İŞ TAKİP ÇİZELGESİ

ÖĞRENCİNİN ADI SOYADI :

Sayfa No:

İŞ NO	YAPILAN İŞİN ADI	TARİH	TARİH	SÜRE
1.		... / ... / / ... /	
2.		... / ... / / ... /	
3.		... / ... / / ... /	
4.		... / ... / / ... /	
5.		... / ... / / ... /	
6.		... / ... / / ... /	
7.		... / ... / / ... /	
8.		... / ... / / ... /	
9.		... / ... / / ... /	
10.		... / ... / / ... /	
11.		... / ... / / ... /	
12.		... / ... / / ... /	
13.		... / ... / / ... /	
14.		... / ... / / ... /	
15.		... / ... / / ... /	
16.		... / ... / / ... /	
17.		... / ... / / ... /	
18.		... / ... / / ... /	
19.		... / ... / / ... /	
20.		... / ... / / ... /	
21.		... / ... / / ... /	
22.		... / ... / / ... /	
23.		... / ... / / ... /	
24.		... / ... / / ... /	
25.		... / ... / / ... /	
26.		... / ... / / ... /	
27.		... / ... / / ... /	
28.		... / ... / / ... /	
29.		... / ... / / ... /	
30.		... / ... / / ... /	

ORDU ÜNİVERSİTESİ
İKİZCE MESLEK YÜKSEKOKULU
STAJ DEVAM KONTROL ÇİZELGESİ

D3

ÖĞRENCİNİN ADI SOYADI	:	STAJ BAŞLAMA - BİTİŞ TARİHİ	: / - / /
-----------------------	---------	-----------------------------	---

STAJ YAPILAN BİRİM :

YIL :

AY	GÜNLER																																			
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31					
OCAK																																				
ŞUBAT																																				
MART																																				
NİSAN																																				
MAYIS																																				
HAZİRAN																																				
TEMMUZ																																				
AĞUSTOS																																				
EYLÜL																																				
EKİM																																				
KASIM																																				
ARALIK																																				

AÇIKLAMALAR: +: Var. Y: Yarım Gün Yok. T: Tam Gün Yok. Ü: Ücretli izin H: Hasta Sevk. R: Raporlu. M: Mazeret izni. İK: İş Kazası. G: Görevli

Öğrenci işyerimizde staj süresince toplam iş günü stajına devam etmiştir. / /

Birim Sorumlusu : : **İşletme Personel Sorumlusu** :

Adı Soyadı :

Adı Soyadı :

Ünvanı :

Ünvanı :

Kaşe ve imza :

Kaşe ve İmza :

Not: Geçerli mazereti ve raporu olsa da üst üste veya aralıklı olarak 3 iş gününden fazla devamsızlığı olan bir öğrenci stajını başaramamış sayılır. İşyeri bu durumu İKİZCE MYO Staj Eğitim ve Uygulama Kurulu'na bu formla birlikte bildirmekte yükümlüdür.

**ORDU ÜNİVERSİTESİ
İKİZCE MESLEK YÜKSEKOKULU STAJ DOSYASI**

D4

Sayfa No:

Çalışma Tarihi/...../.....	Bölüm Yetkilisinin İmza ve Kaşesi
Çalıştığı Bölüm		



SB8

ORDU ÜNİVERSİTESİ
İKİZCE MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ
..... **Bölüm Başkanlığına**

Okulunuz Bölümü
Programı Öğretim numaralı öğrencinizim. Yapmakla yükümlü
olduğum iş günü stajımın iş günlük kısmını tamamladım. Staj dosyam ektedir.

Gereğini saygılarımla arz ederim.

.... / / 20...

Adı Soyadı :

İmzası :

Adres _____ :

SB4	SB5	SB6	SB8	Staj Dosyası	Staj Sonu Devlet Katkıpayı Onay Formu	

Kayda alınması uygundur.

Uygun değildir.

STAJ İŞLERİ

Adı Soyadı :

İmzası :

Uygun Değilse Sebebi ve Öğrenci Tarafından Yapılacak İşlem: