



Alaplı Meslek  
Yüksekokulu

KALİTE  
STANDARTLAR SİSTEMİ  
FORM ve KONTROL  
LİSTELERİ

KOD NO	F/05.02.07
YAYIN TARİHİ	08.12.2005
REVİZYON NO	1
REVİZYON TARİHİ	19.09.2018
SAYFA NO	1/1

T.C.  
ZONGULDAK BÜLENT ECEVİT ÜNİVERSİTESİ  
Alaplı Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü  
ZORUNLU STAJ FORMU

Sayı: B.30.2.Z.BEÜ.0.76.01.01.Öİ/  
Konu: Staj

.../.../2022

İLGİLİ MAKAMA

Aşağıda bilgileri yer alan öğrencimizin 30 iş günü zorunlu staj sigorta primleri, kurumumuz tarafından ödenecek olup öğrencimizin stajını kuruluşunuzda yapmasında göstereceğiniz ilgiye teşekkür eder, çalışmalarınızda başarılar dilerim.

Öğr. Gör. Ahmet EREN  
Müdür Yardımcısı  
Okul Sanayi Koordinatörü

ÖĞRENCİNİN

ADI SOYADI		Bilgilerinizi Doldurup Resim Yapıştırınız, Okul Sanayi Koordinatörüne imzalattıktan sonra Alaplı MYO Evrak Kayıt Bürosunda Onaylatınız
T.C.KİMLİK NO		
ÖĞRENCİ NO		
BÖLÜMÜ/PROGRAMI		
ÖĞRETİM YILI	2021 / 2022	

STAJ YAPILACAK YERİN

ADI			
ADRESİ			
ÜRETİM / HİZMET ALANI			
TELEFON NO		FAKS NO	
E-POSTA ADRESİ		WEB ADRESİ	
STAJA BAŞLAMA TARİHİ	18 Temmuz 2022	STAJ BİTİŞ TARİHİ	26 Ağustos 2022
HAFTALIK STAJ YAPILACAK GÜN SAYISI	5	TOPLAM STAJ SÜRESİ (İŞ GÜNÜ OLARAK)	30

İŞVEREN VEYA YETKİLİNİN

ADI SOYADI		İmza ve Kaşe	
GÖREV VE UNVANI			
E-POSTA ADRESİ			
TARİH			

ÖĞRENCİNİN ADRES BİLGİLERİ

BULVAR		CADDE	
SOKAK		MAHALLE	
DIŞ KAPI		İÇ KAPI	
İLİ		İLÇE	
KÖY (VARSA)		POSTA KODU	
CEP TELEFONU		EV TELEFONU	
E-POSTA			

ÖĞRENCİNİN İMZASI

PROGRAM STAJ KOMİSYONU ONAYI

Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu bildirir, staj yapacağımı taahhüt ettiğim adı geçen firma ile ilgili staj evraklarının hazırlanmasını saygılarımla arz ederim

Tarih: ..... / ..... / 2022

İmza:

Adı Soyadı:

Tarih: ..... / ..... / 2022

İmza:

**ÖNEMLİ NOT:** Zorunlu Staja Başlama Formunun bir nüshası, sigorta beyan belgesi, kimlik fotokopisi ile birlikte gerekli işlemler yapıldıktan sonra 01.06.2022 tarihine kadar okulumuz evrak kayıt bürosuna teslim edilecektir.

• 5510 Sayılı Yasa gereği staja başlama ve bitiş tarihi ile haftalık yapılacak staj günü işveren tarafından doldurulacak, işverenin beyanı esas alınacaktır. Beyan eksikliğinden kaynaklanan sorunlardan öğrenci ve işveren sorumlu olup, Yüksekokulumuzun sorumluluğu bulunmamaktadır.

• NOT: RESMİ GÜN VE TATİLLER İŞGÜNÜNDEN SAYILMAYACAK VE ÇALIŞMA SÜRESİ HESAPLANIRKEN BUNA DİKKAT EDİLECEKTİR.  
TÜM ALANLAR EKSİKSİZ VE DOĞRU OLARAK DOLDURULACAKTIR.



Alaplı Meslek  
Yüksekokulu

KALİTE  
STANDARTLAR SİSTEMİ  
FORM ve KONTROL  
LİSTELERİ

KOD NO	F/05.02.07
YAYIN TARİHİ	08.12.2005
REVİZYON NO	1
REVİZYON TARİHİ	19.09.2018
SAYFA NO	1/1

T.C.  
ZONGULDAK BÜLENT ECEVİT ÜNİVERSİTESİ  
Alaplı Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü  
ZORUNLU STAJ FORMU

Sayı: B.30.2.Z.BEÜ.0.76.01.01.Öİ/  
Konu: Staj

.../.../2022

İLGİLİ MAKAMA

Aşağıda bilgileri yer alan öğrencimizin 30 iş günü zorunlu staj sigorta pirimleri, kurumumuz tarafından ödenecek olup Öğrencimizin stajını kuruluşunuzda yapmasında göstereceğiniz ilgiye teşekkür eder, çalışmalarınızda başarılar dilerim.

Öğr. Gör. Ahmet EREN  
Müdür Yardımcısı  
Okul Sanayi Koordinatörü

ÖĞRENCİNİN

ADI SOYADI		Bilgilerinizi Doldurup Resim Yapıştırınız, Okul Sanayi Koordinatörüne imzalattıktan sonra Alaplı MYO Evrak Kayıt Bürosunda Onaylatınız
T.C.KİMLİK NO		
ÖĞRENCİ NO		
BÖLÜMÜ/PROGRAMI		
ÖĞRETİM YILI	2021 / 2022	

STAJ YAPILACAK YERİN

ADI			
ADRESİ			
ÜRETİM / HİZMET ALANI			
TELEFON NO		FAKS NO	
E-POSTA ADRESİ		WEB ADRESİ	
STAJA BAŞLAMA TARİHİ	18 Temmuz 2022	STAJ BİTİŞ TARİHİ	26 Ağustos 2022
HAFTALIK STAJ YAPILACAK GÜN SAYISI	5	TOPLAM STAJ SÜRESİ (İŞ GÜNÜ OLARAK)	30

İŞVEREN VEYA YETKİLİNİN

ADI SOYADI		İmza ve Kaşe	
GÖREV VE UNVANI			
E-POSTA ADRESİ			
TARİH			

ÖĞRENCİNİN ADRES BİLGİLERİ

BULVAR		CADDE	
SOKAK		MAHALLE	
DIŞ KAPI		İÇ KAPI	
İLİ		İLÇE	
KÖY (VARSA)		POSTA KODU	
CEP TELEFONU		EV TELEFONU	
E-POSTA			

<b>ÖĞRENCİNİN İMZASI</b>	<b>PROGRAM STAJ KOMİSYONU ONAYI</b>
Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu bildirir, staj yapacağımı taahhüt ettiğim adı geçen firma ile ilgili staj evraklarının hazırlanmasını saygılarımla arz ederim Tarih: ..... / ..... / 2022 İmza:	Adı Soyadı: Tarih: ..... / ..... / 2022 İmza:

**ÖNEMLİ NOT:** Zorunlu Staja Başlama Formunun bir nüshası, sigorta beyan belgesi, kimlik fotokopisi ile birlikte gerekli işlemler yapıldıktan sonra 01.06.2022 tarihine kadar okulumuz evrak kayıt bürosuna teslim edilecektir.

• 5510 Sayılı Yasa gereği staja başlama ve bitiş tarihi ile haftalık yapılacak staj günü işveren tarafından doldurulacak, işverenin beyanı esas alınacaktır. Beyan eksikliğinden kaynaklanan sorunlardan öğrenci ve işveren sorumlu olup, Yüksekokulumuzun sorumluluğu bulunmamaktadır.

• NOT: RESMİ GÜN VE TATİLLER İŞGÜNÜNDE SAYILMAYACAK VE ÇALIŞMA SÜRESİ HESAPLANIRKEN BUNA DİKKAT EDİLECEKTİR.  
TÜM ALANLAR EKSİKSİZ VE DOĞRU OLARAK DOLDURULACAKTIR.

 <b>Alaplı Meslek Yüksekokulu</b>	<b>KALİTE STANDARTLAR SİSTEMİ FORM VE KONTROL LİSTELERİ</b>	KOD NO	F/05.02.13
		YAYIN TARİHİ	28.02.2006
		REVİZYON NO	
		REVİZYON TARİHİ	19.09.2018
		SAYFA NO	1/1

## RAPOR DOSYASI

### ÖĞRENCİNİN

ADI SOYADI :  
OKUL NO :  
BÖLÜMÜ :  
PROGRAMI :  
SINIFI :

Fotoğraf

### STAJ YAPILAN YERİN

ADI :  
ADRESİ :  
TELEFONU :

..... Sayfa eklerden oluşan bu rapor dosyası öğrencimiz tarafından kurumumuzdaki çalışma süresi içinde hazırlanmıştır.

### İŞYERİ YETKİLİSİ

ADI SOYADI :  
UNVANI :  
TARİH :  
İMZA –MÜHÜR :



Alaplı Meslek  
Yüksekokulu

**KALİTE  
STANDARTLAR SİSTEMİ  
FORM ve KONTROL  
LİSTELERİ**

KOD NO	F/05.02.04
YAYIN TARİHİ	08.12.2005
REVİZYON NO	
REVİZYON TARİHİ	19.09.2018
SAYFA NO	1/1

## STAJ YAPACAK ÖĞRENCİNİN ÖZGEÇMİŞİ

ADI SOYADI: .....  
Programı: .....  
Sınıf No: .....

EN SON BİTİRDİĞİ OKULUN:

Adı: .....  
Bölümü: .....

### MESLEK YÜKSEKOKULUNDA ALDIĞI DERSLER

1. Yarıyıl	2. Yarıyıl	3. Yarıyıl	4. Yarıyıl
1-			
2-			
3-			
4-			
5-			
6-			
7-			
8-			
9-			
10-			
11-			
12-			

### ÖNCEKİ STAJLARI

1-.....  
.....  
2-.....  
.....  
3-.....  
.....

Tarih: .... / .... / 2022  
Öğrencinin İmzası



Alaplı Meslek  
Yüksekokulu

**KALİTE  
STANDARTLAR SİSTEMİ  
FORM ve KONTROL  
LİSTELERİ**

KOD NO	F/05.02.05
YAYIN TARİHİ	08.12.2005
REVİZYON NO	
REVİZYON TARİHİ	19.09.2018
SAYFA NO	1/1

( Bu form staj yapılan işyeri/kurum tarafından doldurulacak ve işyerinde/kurumda kalacaktır. )

**ZONGULDAK BÜLENT ECEVİT ÜNİVERSİTESİ  
ALAPLI MESLEK YÜKSEKOKULU ÖĞRENCİLERİNİN  
STAJ DEVAM ÇİZELGESİ**

Adı Soyadı:.....	No:.....		
Programı:.....	Sınıfı:.....		
2021/ 2022	ÖĞRETİM YILI STAJI	...../...../ 2022 ile ...../...../2022	arası

GÜNLER AYLAR	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
HAZİRAN																															
TEMMUZ																															
AĞUSTOS																															

Çalıştığı günler toplamı:..... iş günü, çalışmadığı günler toplamı..... iş günü

İŞYERİ YETKİLİSİNİN .....

Adı Soyadı :.....

Unvanı :.....

İmzası/Mühür :.....

**NOT:** Staj süresi 30 iş günüdür.

- Stajyer öğrenciler, staj yaptıkları işyerlerinin çalışma, iş koşulları ile disiplin ve iş emniyetine ilişkin kurallarına uymak zorundadırlar.

Aksine hareket eden veya izinsiz, mazeretsiz üç gün üst üste veya staj dönemi boyunca staj süresinin %10'u oranında devamsızlık yapan stajyerin stajına son verilerek, durum Üniversite Staj ve Eğitim Uygulama Kuruluna bildirilir. Bu durumda stajyerin herhangi bir yasal talep hakkı doğmaz.

- Staj sırasında hastalanan veya hastalığı sebebiyle staja üç günden fazla devam edemeyen ya da bir kazaya uğrayan stajyerin stajı kesilerek, durum Üniversite Staj ve Eğitim Uygulama Kuruluna bildirilir. Mazereti kadar gün staj süresine eklenir, ancak bu süre toplam sürenin yarısını geçmez.

AÇIKLAMALAR:	Y: Yok	Ü: Ücretli İzin	H: Hasta sevk	R: Raporlu
	V: Var	M: Mazeret İzni	İK: İş Kazası	G: Görevli



Alaplı Meslek  
Yüksekokulu

KALİTE  
STANDARTLAR SİSTEMİ  
FORM ve KONTROL  
LİSTELERİ

KOD NO	F/05.02.05
YAYIN TARİHİ	08.12.2005
REVİZYON NO	
REVİZYON TARİHİ	19.09.2018
SAYFA NO	1/1

( Bu form staj yapılan işyeri/kurum tarafından doldurulacak ve staj yapan öğrenciye kapalı zarf içinde verilecektir. )

ZONGULDAK BÜLENT ECEVİT ÜNİVERSİTESİ  
ALAPLI MESLEK YÜKSEKOKULU ÖĞRENCİLERİNİN  
STAJ DEVAM ÇİZELGESİ

Adı Soyadı:.....	No:.....		
Programı:.....	Sınıfı:.....		
2021/ 2022	ÖĞRETİM YILI STAJI	...../...../ 2022 ile ...../...../2022	arası

GÜNLER AYLAR	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
HAZİRAN																															
TEMMUZ																															
AĞUSTOS																															

Çalıştığı günler toplamı:..... iş günü, çalışmadığı günler toplamı..... iş günü

İŞYERİ YETKİLİSİNİN \_\_\_\_\_ :

Adı Soyadı :.....

Unvanı :.....

İmzası/Mühür :.....

**NOT:** Staj süresi 30 iş günüdür.

- Stajyer öğrenciler, staj yaptıkları işyerlerinin çalışma, iş koşulları ile disiplin ve iş emniyetine ilişkin kurallarına uymak zorundadırlar.

Aksine hareket eden veya izinsiz, mazeretsiz üç gün üst üste veya staj dönemi boyunca staj süresinin %10'u oranında devamsızlık yapan stajyerin stajına son verilerek, durum Üniversite Staj ve Eğitim Uygulama Kuruluna bildirilir. Bu durumda stajyerin herhangi bir yasal talep hakkı doğmaz.

- Staj sırasında hastalanan veya hastalığı sebebiyle staja üç günden fazla devam edemeyen ya da bir kazaya uğrayan stajyerin stajı kesilerek, durum Üniversite Staj ve Eğitim Uygulama Kuruluna bildirilir. Mazereti kadar gün staj süresine eklenir, ancak bu süre toplam sürenin yarısını geçmez.

AÇIKLAMALAR:	Y: Yok	Ü: Ücretli İzin	H: Hasta sevk	R: Raporlu
	V: Var	M: Mazeret İzni	İK: İş Kazası	G: Görevli



Alaplı Meslek  
Yüksekokulu

**KALİTE  
STANDARTLAR SİSTEMİ  
FORM ve KONTROL  
LİSTELERİ**

KOD NO	F/05.02.08
YAYIN TARİHİ	08.12.2005
REVİZYON NO	
REVİZYON TARİHİ	19.09.2018
SAYFA NO	1/1

**( Bu form staj yapılan işyeri/kurum tarafından doldurulacak ve staj yapan öğrenciye kapalı zarf içinde verilecektir. )**

**ZONGULDAK BÜLENT ECEVİT ÜNİVERSİTESİ  
ALAPLI MESLEK YÜKSEKOKULU  
İŞVEREN STAJ DEĞERLENDİRME FORMU**

ÖĞRENCİNİN

Adı Soyadı :

Programı :

Sınıfı / No :

Sayın işyeri yetkilisi 30 iş günü süreli staj süresini tamamlayan öğrencimizin aşağıdaki cetvelde alt alta yazılı olan 14 (on dört) ayrı beceri ve bilgi grubunda eriştiği seviyeyi, gözlem, kanaat veya tespitlerinize göre lütfen belirtiniz. Bunun için 100 üzerinden takdir edeceğimiz notlarınızı cetvelde karşılığı olan kutuların içine yazınız.

	Değerlendirme				
	Çok İyi (100-85)	İyi (84-65)	Orta (64-41)	Geçer (40-30)	Olumsuz (29-0)
İşe İlgili					
İşin Tanımlanması					
Alet Teçhizat Kullanma Yeteneği					
Algılama Gücü					
Sorumluluk Duygusu					
Çalışma Hızı					
Uygun ve Yeteri Kadar Malzeme Kullanma Becerisi					
Zaman/Verimli Kullanma					
Problem Çözebilme Yeteneği					
İletişim Kurma					
Kurallara Uyma					
Genel Değerlendirme					
Grup Çalışmasına Yatkinlığı					
Kendisini Geliştirme İsteği					

İşveren veya Yetkilisinin \_\_\_\_\_ :

Adı Soyadı : .....

Unvanı : .....

İmza / Mühür : .....

**Varsa Önerileriniz:**

Not: Bu form iki nüsha halinde doldurulup imzalandıktan sonra biri staj yapılan işyerinde, diğeri devam durumunu gösterir “DEVAM ÇİZELGESİ” (F/05.02.05) ile birlikte “GİZLİDİR” kaydıyla kapalı zarf içerisinde ağzı mühürlü olarak öğrenci ile Program Staj Komisyonuna gönderilecektir.



Alaplı Meslek  
Yüksekokulu

**KALİTE  
STANDARTLAR SİSTEMİ  
FORM ve KONTROL  
LİSTELERİ**

KOD NO	F/05.02.08
YAYIN TARİHİ	08.12.2005
REVİZYON NO	
REVİZYON TARİHİ	19.09.2018
SAYFA NO	1/1

( Bu form staj yapılan işyeri/kurum tarafından doldurulacak ve işyerinde/kurumda kalacaktır. )

**ZONGULDAK BÜLENT ECEVİT ÜNİVERSİTESİ  
ALAPLI MESLEK YÜKSEKOKULU  
İŞVEREN STAJ DEĞERLENDİRME FORMU**

ÖĞRENCİNİN

Adı Soyadı :

Programı :

Sınıfı / No :

Sayın işyeri yetkilisi 30 iş günü süreli staj süresini tamamlayan öğrencimizin aşağıdaki cetvelde alt alta yazılı olan 14 (on dört) ayrı beceri ve bilgi grubunda eriştiği seviyeyi, gözlem, kanaat veya tespitlerinize göre lütfen belirtiniz. Bunun için 100 üzerinden takdir edeceğiniz notlarınızı cetvelde karşılığı olan kutuların içine yazınız.

	Değerlendirme				
	Çok İyi (100-85)	İyi (84-65)	Orta (64-41)	Geçer (40-30)	Olumsuz (29-0)
İşe İlgili					
İşin Tanımlanması					
Alet Teçhizat Kullanma Yeteneği					
Algılama Gücü					
Sorumluluk Duygusu					
Çalışma Hızı					
Uygun ve Yeteri Kadar Malzeme Kullanma Becerisi					
Zaman/Verimli Kullanma					
Problem Çözme Yeteneği					
İletişim Kurma					
Kurallara Uyma					
Genel Değerlendirme					
Grup Çalışmasına Yatkinlığı					
Kendisini Geliştirme İsteği					

İşveren veya Yetkilisinin \_\_\_\_\_ :

Adı Soyadı :.....

Unvanı :.....

İmza / Mühür :.....

**Varsa Önerileriniz:**

Not: Bu form iki nüsha halinde doldurulup imzalandıktan sonra biri staj yapılan işyerinde, diğeri devam durumunu gösterir “DEVAM ÇİZELGESİ” (F/05.02.05) ile birlikte “GİZLİDİR” kaydıyla kapalı zarf içerisinde ağzı mühürlü olarak öğrenci ile Program Staj Komisyonuna gönderilecektir.



 <b>Alaplı Meslek Yüksekokulu</b>	<b>KALİTE STANDARTLAR SİSTEMİ FORM ve KONTROL LİSTELERİ</b>	KOD NO	F/05.02.06
		YAYIN TARİHİ	08.12.2005
		REVİZYON NO	
		REVİZYON TARİHİ	19.09.2018
		SAYFA NO	1/1

(Bu form Yüksekokulun ilgili Program Staj Komisyonu tarafından değerlendirilecektir.)

### STAJ DEĞERLENDİRME FORMU

YIL : .....

	GÖRÜŞLER	MÜLAKATLI DEĞERLENDİRME %	MÜLAKATSIZ DEĞERLENDİRME %	AĞIRLIK
STAJ RAPORU		30	60	
İŞVEREN RAPORU		40	40	
MÜLAKAT		30	-	

BAŞARI NOTU : .....

NOT: Denetçi öğretim elemanının denetleme notu, öğrencinin işveren notuna ortalama olarak girer. Başarı notu 60 (altmış) tır.