

MESLEK STAJI YAPACAK ÖĞRENCİLERİN DİKKATİNE MESLEK STAJI İŞ SÜRECİ

- 1– Yüksekokulumuz web sitesindeki (<https://fethiyemyo.mu.edu.tr/>) BELGELER/FORMLAR kısmında bulunan (<https://fethiyemyo.mu.edu.tr/tr/dokuman>) STAJ BAŞVURU FORMU VE SOSYAL GÜVENLİK MERKEZİ DİLEKÇE çıktısı alınarak ilgili bilgiler öğrenci tarafından doldurulur.
- 2– STAJ BAŞVURU FORMU staj yapılacak iş yerine imzalatılarak (Kaşe ve imza zorunlu) SOSYAL GÜVENLİK KURUMU FORMU ise en yakın SGK birimine onaylatılıp bu iki belge ile birlikte 6-28 MAYIS 2024 tarihine kadar bölüm sekreterliğine elden teslim edilmesi gerekmektedir.
- 3– Staj başvurusunu yapmasına rağmen staja gidemeyecek mazereti oluşan öğrencilerin staj başlangıç tarihinden önce bir dilekçe ile bölüm başkanlığına başvurması gerekmektedir. SGK' ya öğrenci adına prim yatırılacağından, staj yapmayacağını bildirmeyen öğrenci hakkında disiplin yönetmeliği hükümleri uygulanır. Staj sırasında sağlık raporu alınması durumunda bir gün sonra mutlaka Yüksekokulumuz öğrenci işlerine bildirilmeli ve ilgili raporun bir nüshası fethiye@mu.edu.tr adresine gönderilmelidir.
- 4– Staj dosyası talep eden öğrenciler okulumuzdan temin edebilirler (ücretsiz) veya okulumuz web sayfamızda belgeler/formlar kısmından da çıktı alınabilir.
Öncelikle STAJ DOSYASINDAKİ ön bilgiler doldurulup, fotoğraf yapıştırılması gerekmektedir. Dosyanın diğer kısımlarının işe başladıktan sonra nasıl doldurulacağı belgeler/ formlar kısmında izah edilecektir.
Fotoğraf onay işlemi staj dosyası teslimatta yapılacaktır.
- 5– Okulumuz tüm bölümler için staj başlama tarihi 01 Temmuz 2024'dür. Bitiş tarihleri bölümünüz web sayfalarında sizlere bildirilecektir.
Staj bitiminde, STAJ DEĞERLENDİRME FORMU ve STAJ DOSYASI 2023/24 Öğretim yılı Güz Yarıyılı Derslerin başladığı ilk hafta Cuma günü mesai bitimine kadar bölüm sekreterliğine teslim edilecektir.
- 6– Staj süreçleriyle ilgili tüm işlemlerin bizzat öğrencinin kendisi tarafından yapılması zorunludur.



Muğla Sıtkı Koçman Üniversitesi *Fethiye Ali Sıtkı Mefharet Koçman Meslek* *Yüksekokulu*

MESLEK STAJI

- ▶ Meslek Stajını Kamuda ve Özel Sektörde Yapmayı Planlayan Tüm Bölüm Öğrencileri
- * Staj Başvuru Formu
- * Sosyal Güvenlik Dilekçesi
- ▶ **28 MAYIS 2024** tarihine kadar bölüm sekreterliğine elden teslim etmeleri gerekmektedir.



Bitkisel ve Hayvansal Üretim Bölümü *Organik Tarım-Seracılık Prog.*

STAJ BAŞLANGIÇ VE BİTİŞ TARİHLERİ

01 Temmuz 2024- 07.09.2024 (Özel Sektör)*

01 Temmuz 2024 - 20.09.2024 (Kamu ,Tüzel)**

*: Haftalık 6 iş günü olarak hesaplamıştır.

** : Haftalık 5 iş günü olarak hesaplanmıştır.

Otuz iş günü olan birinci stajın bittiği tarihten itibaren bir hafta içinde 30 günlük staj değerlendirme formu ve staj dosyası DYS (SER1497 STAJ I, ORT1497 STAJ I) ortamına yüklenecektir. Bunu yapmayanın birinci stajı geçersiz sayılacaktır.

Staj bitiminde, STAJ DEĞERLENDİRME FORMU ve STAJ DOSYASI 2023/24 Öğretim yılı Güz Yarıyılı Derslerin başladığı ilk hafta Cuma günü mesai bitimine kadar bölüm sekreterliğine teslim edilecektir.

STAJ DOSYASI TESLİMİ

STAJ DOSYALARININ ASLI
ÖĞRENCİLERİMİZ EĞİTİM ÖĞRETİM
BAŞLANGICINDA, OKULA GELİNCE
BÖLÜM SEKRETERİNE TESLİM
ETMELERİ GEREKİR.

STAL İLE İLGİLİ ÖRNEK EVRAK VE BELGELER



Muğla Sıtkı Koçman Üniversitesi

Fethiye Ali Sıtkı Mefharet Koçman Meslek Yüksekokulu



Akademik Personel

İdari Personel

Bilgi Paketi

Belgeler/Formlar

Öğrenci Belgeleri

[İlişik Kesme Dilekçesi \(Mezun Olmaya Hak Kazanar İçin\)](#)[Mezun Bilgi Formu](#)[Mazeret Sınavı Talep Dilekçesi](#)[Tek Ders Sınavı Talep Dilekçesi](#)[Staj Başvuru Formu](#)[Sosyal Güvenlik Dilekçesi \(Staj İçin\)](#)[Staj dilekçesi](#)[Staj Defteri](#)[Meslek Stajı İş Süreci](#)[Kayıt Sildirme Başvuru Dilekçesi](#)[Öğrenim Öncesi Ders Muafiyet Dilekçesi](#)

Kalite Politikamız

[Hizmet Envanteri](#)[Kamu Hizmet Standartları](#)

..... Bölüm Başkanlığına

..... programınnumaralı öğrencisiyim.

.....kodlu Zorunlu Meslek Stajımı yüz yüze yapmak istiyorum.

Bilgilerinize ve gereğini arz ederim.

ÖRNEKTİR

...../...../2021

Adı-Soyadı:

İmza:



T.C.
MUĞLA SITKI KOÇMAN ÜNİVERSİTESİ
FETHİYE ALİ SITKI MEFHARET KOÇMAN
MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ

Sayın Yetkili,

Meslek Yüksekokulumuzda öğrenim gören öğrencilerimizin, öğrenim süreleri içinde kazandıkları teorik bilgi ve deneyimlerini pekiştirmek, laboratuvar ve atölye uygulamalarında edindikleri beceri ve deneyimleri geliştirmek, görev yapacakları iş yerlerindeki sorumluluklarını, ilişkileri, organizasyon ve üretim sürecini ve yeni teknolojileri tanımlarını sağlamak amacıyla eğitim-öğretimin bir parçası olan meslek stajlarını yurtiçi veya yurtdışındaki işyerlerinde yapmaları zorunludur. Öğrencilerin staj yaptığı tarihler arasındaki iş kazası ve meslek hastalığı sigortası primleri Meslek Yüksekokulumuz tarafından ödenecektir.

İşyerinizde öğrencimize staj yapma olanağı tanıdığınız için teşekkür eder, çalışmalarınızda başarılar dileriz.

Meslek Yüksekokulu
Staj ve Eğitim Uygulama Kurulu

MUĞLA SITKI KOÇMAN ÜNİVERSİTESİ
FETHİYE ALİ SITKI MEFHARET KOÇMAN MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE
(İşyeri tarafından doldurulacaktır)

Aşağıda bilgileri yazılı öğrencinin belirtilen tarihler arasında iş yerimizde staj yapması uygun görülmüştür.

İşyerinin

Adı :

Açık Adresi :

Tel No:.....

Fax No:.....

Mail Adresi:.....@.....

Öğrencinin Çalışacağı Departman.....

Öğrencinin

TC Kimlik No:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adı Soyadı:

Numarası:

Programı:

Tel No:

Yapılan staj çalışması ile ilgili işyerinizde bilgi alınabilecek kişilerin

Adı/Soyadı

Unvanı

Tel. No

1).....

.....

.....

2).....

.....

.....

(*) Başlangıç ve bitiş tarihleri belirtilirken, iş günü olarak kamu kurumları haftanın 5 gününü, diğer işletmeler 6 gününü dikkate alacaktır.

İşyerinin Yetkilisinin

Adı/Soyadı:.....

...../...../20...

İmza ve İşyeri Kaşesi

Stajın

Başlama Tarihi : / / 20...

Bitiş Tarihi: / / 20...

Süresi: İş günü (*)

FETHİYE SOSYAL GÜVENLİK MERKEZİ MÜDÜRLÜĞÜNE

Muğla Sıtkı Koçman Üniversitesi Fethiye Ali Sıtkı Mefharet Koçman Meslek Yüksekokulu'nun T.C. kimlik numaralı öğrenciyim. Meslek Stajı süresi boyunca sigorta yapılacağından,T.C. kimlik numaralı babamdan ya daT.C. kimlik numaralı annemden dolayı kurumuzdan sağlık yardımı alıp almadığımın tarafıma bildirilmesi hususunda gereğini arz ederim.

...../...../2021

ÖRNEKTİR

Adı /Soyadı.....

Öğrenci No.....

İmza.....

() Anne ve Babadan Sağlık Yardımı Alıyor.

() Anne ve Babadan Sağlık Yardımı Almıyor.



T.C.
MUĞLA SITKI KOÇMAN ÜNİVERSİTESİ
Staj Defteri
Training Diary

Öğrencinin
Student's

Soyadı, Adı
Surname, Name

:

Numarası
Number

:

Yüksekokulu
Vocational school

:

Programı
Department

:

Staj Yılı
Training Year

:

.....MESLEK YÜKSEKOKULU
STAJ VE EĞİTİM UYGULAMA KURULU
STAJ DEĞERLENDİRME SONUCU

Yüksekokulumuz.....Programı.....
Numaralı,Öğrencisi 20...-20...
Eğitim Öğretim Yılında iş günü Endüstri Stajı Yapmış ve
Bu Staj, olarak yüksekokulumuz Staj ve Uygulama Kurulunun
.../.../20... tarihli kararı ile iş günü olarak kabul/ret edilmiştir.

Meslek Yüksekokulu
Okul-Sanayi Koordinatörü

(Denetçi Öğretim Elemanı Tarafından Doldurulacaktır)

Özellikler	Değerlendirme				
	Çok İyi (100-85)	İyi (84-65)	Orta (64-40)	Geçer (39-30)	Olumsuz (29-0)
İşe İlgisi					
İşin Tanımlanması					
Alet Techizat Kullanma Yeteneği					
Algılama Gücü					
Sorumluluk Duygusu					
Çalışma Hızı					
Uygun ve Yeteri Kadar Malz. Kull. Be.					
Zaman/Verimli Ku.					
Problem Çözümüne Yeteneği					
İletişim Kurma					
Kurallara Uyma					
Genel Değerlendirme					

(*) Değerlendirme Kısmını; çok iyi (A) , iyi (B) , Orta (C) , Zayıf (D) , Olumsuz (E) şeklinde kodlayınız

(Staj veren işyeri tarafından doldurulacaktır.)
Öğrencinin

Adı-Soyadı
Numarası
Staj Dalı
No
Staj Süresi
Posta
Staj Başlama Tarihi
Staj Bitim Tarihi
İş yeri staj koordinatörü
Adı-Soyadı

İşyerinin Özellikler Adı	Değerlendirme				
	Çok İyi (100-85)	İyi (84-65)	Orta (64-40)	Geçer (39-30)	Olumsuz (29-0)
İşe İlgisi			Adresi	:	
İşin Tanımlanması					Tel
Alet Teçhizat Kullanma Yeteneği					E-
Algılama Gücü					
Sorumluluk Duygusu			Faks No	:	
Çalışma Hızı					
Uygun ve Yeteri Kadar Malzeme Kullanma Bec.		Eğitici personel			
Zaman/Yerinde Kullanma					
Problem Çözme Yeteneği					
İletişim Kurma					
Kurallara Uyma					
Genel Değerlendirme					
Grup Çalış. Yatkınlığı					
Kendisini Geliş. İsteği					

Sayın İşyeri Yetkilisi,

İşyerinizde staj ve endüstriye dayalı öğretim programı kapsamında süresini tamamlayan öğrencinin bilgi, beceri ve stajdan yararlanma derecesini ve ilişkileri ile davranışlarının niteliklerini belirleyebilmek için aşağıdaki tabloyu özenle doldurunuz.

Değerlendirme Tablosu İş yeri staj koordinatörü :

Adı Soyadı
İmza

KAŞE :

TRAINING PROGRAM

Defter No :

Diary Book No

Öğrenci'nin

Student's

Soyadı, Adı

Surname, Name

Numarasi

Number

Öğrenim Yılı

Training Year

Fotoğraf

Yapılan Pratik

Accomplishments

[illegible]

HAFTALIK İŞ DÖKÜMÜ

Weekly Work Accomplishments

.../.../20... tarihinden.../.../20... tarihine kadar bir haftalık çalışma
(From .../.../20... to .../.../20... Weekly Service)

Gün Days		Yapılan İşler Work Accomplished	Yaprak No Page No	Saat Hours	
.../.../20...	Pazartesi Monday				
.../.../20...	Salı Tuesday				
.../.../20...	Çarşamba Wednesday				
.../.../20...	Perşembe Thursday				
.../.../20...	Cuma Friday				
.../.../20...	Cumartesi Saturday				
.../.../20...	Pazar* Sunday				
*Pazar gününe ait satırı, haftalık tatilini pazar günü dışında kullanan stajyerler doldurabilir.			Toplam Total		

Öğrencinin imzası

:

Çalıştığı İşyeri ve Kısım

:

Work Place

Kontrol Edenin ünvanı, Soyadı

:

Name of Controlling Superior

İmzası

:

Signature

Kısım Section	Yapılan İş Work Done	Tarih Date
		.../.../20...

ÖRNEKTİR

Yetiştirici personelin unvanı, adı soyadı Title, name and surname of trainer	Görevi Mission	Kaşe / İmza Common seal, signature

MUĞLA SITKI KOÇMAN ÜNİVERSİTESİ
FETHİYE ALİ SITKI MEFHARET KOÇMAN MESLEK YÜKSEKOKULU
SATAJYER ÖĞRENCİ DEVAM TAKİP ÇİZELGESİ

ÖĞRENCİNİN ADI SOYADI:..... BÖLÜMÜ : PROGRAMI: SINIFI : NUMARASI:			
SIRA NO	STAJ TARİHLERİ	SIRA NO	STAJ TARİHLERİ
1	/...../20	21	/...../20
2	/...../20	22	/...../20
3	/...../20	23	/...../20
4	/...../20	24	/...../20
5	/...../20	25	/...../20
6	/...../20	26	/...../20
7	/...../20	27	/...../20
8	/...../20	28	/...../20
9	/...../20	29	/...../20
10	/...../20	30	/...../20
11	/...../20	31	/...../20
12	/...../20	32	/...../20
13	/...../20	33	/...../20
14	/...../20	34	/...../20
15	/...../20	35	/...../20
16	/...../20	36	/...../20
17	/...../20	37	/...../20
18	/...../20	38	/...../20
19	/...../20	39	/...../20
20	/...../20	40	/...../20

Yukarıda kimliği yazılı öğrenci/...../20.... ile/...../20.... tarihleri arasında toplam.....İşgünü staj çalışmasını yapmıştır

İŞ YERİ AMİRİ

(imza-Mühür)