



**T.C.**  
**HARRAN ÜNİVERSİTESİ**  
**CEYLANPINAR TARIM MESLEK YÜKSEKOKUL MÜDÜRLÜĞÜ**

## ÖĞRENCİ STAJ DOSYASI

**2019**

ÖĞRENCİNİN	Staj süresi	(6 Hafta)	30 İş günü
Adı Soyadı			
Numarası			
Programı	<b>Tarımsal İşletmecilik</b>		
Staja Başlama ve Bitiş Tarihleri	<b>08/Temmuz - 23/ Ağustos 2019</b> (Hafta sonu ve diğer Tatil günleri staj yapılmayacaktır)		
Öğrencinin Yazışma Adresi			
Staj eğitimimi yukarıda belirttiğim tarihler arasında tamamladım. Dosyamın kabulünü arz ederim.	Öğrencinin İmzası:		
Dosya Teslim Tarihi	<b>16 Eylül - 14 Ekim 2019</b>		

**Staj sonunda öğrenci tarafından imzalanan dosya program başkanlığına teslim edilecektir.**

**CEYLANPINAR TARIM MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ**

**T.C.**  
**HARRAN ÜNİVERSİTESİ CEYLANPINAR TARIM MESLEK YÜKSEKOKULU**  
**ÖĞRENCİ STAJ BAŞVURU VE KABUL FORMU**

Staj Yapılacak İşyerinin Adı: .....

İşyerinin Adresi: .....

Telefonu: ..... Faksı: ..... İşyeri İli/İlçesi: .....

**Sayın Yetkili**

İşyerinizde aşağıda belirtilen tarihler arasında zorunlu staj eğitimimi yapmak istiyorum.

Uygun görüldüğü takdirde aşağıdaki bölümün doldurulup onaylanarak tarafıma verilmesini arz ederim.

**ÖĞRENCİNİN**

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

Adı soyadı: .....

Öğrenci İmza: .....

Programı: .....

Sınıfı: .....

Numarası: ..... Cep TLF: .....

Ev TLF: .....

T.C.No: ..... \***Kendiniz veya Anne, Baba, Eş'ten dolayı SGK'lı mısınız?**..... Öğrencinin

memleket adresi: .....

..... İli/İlçesi: .....

**Stajın Süresi: (6) hafta, (30) işgünü**

Stajın başlama ve bitiş tarihleri: .../.../2019 ile .../.../2019 arası

-----  
**Program Başkanı Staj Yeri Kabul Onayı :**  
**(imza-kaşe)**

**İlgili Makama,**

Yukarıda kimlik ve okul bilgileri yazılı Yüksekokulumuz öğrencisinin belirtilen iş günü kadar zorunlu staj yapması, kurumunuzun kabulü halinde Müdürlüğümüzce de uygun görülmektedir.

Staj süresince öğrencinin “iş kazası ve meslek hastalığı sigortası” Yüksekokulumuz tarafından yapılacaktır.

Adı geçen öğrencimizin stajı sona erdiğinde, dosya içerisinde yer alan “**Öğrencinin Stajı Hakkında İşveren Raporu**”nun doldurulup kapalı zarf içinde öğrenci ile elden veya posta ile en kısa sürede gönderilmesini arz/rica ederim.

**Ceylanpınar Tarım Meslek Yüksekokulu Staj Yetkilisi**

**CEYLANPINAR TARIM MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

Yukarıda kimliği ve bilgileri yazılı öğrencinizin belirtilen tarihlerde zorunlu Staj eğitimini işyerimizde yapması uygun görülmüştür. Gereğini bilgilerinize arz/rica ederim. ..../...../.....

İş yeri Yetkilisi Adı Soyadı: .....

**İş yeri imza-kaşe:**

İş yeri faaliyet alanı (sektör) : .....

Staj yapılacak birim : .....

Staj yapılacak birim sorumlusu: .....

**NOT: 1) \* SGK ile ilgili soruyu cevapsız bırakanların staj başvurusu kabul edilmeyecektir.**

2) Öğrenci staj formunu onaylı vaziyette belirtilen tarihlerde program başkanlığına teslim edecektir

**Adres:** CEYLANPINAR TARIM MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ  
**Osmanbey Kampüsü Merkezi Derslik Binası ŞANLIURFA Tlf: 0.414.318 3223 – Faks: 318 3223**  
**ceylanpınar@harran.edu.tr**

**T.C.**  
**HARRAN ÜNİVERSİTESİ CEYLANPINAR TARIM MESLEK YÜKSEKOKULU**  
**ÖĞRENCİ STAJ BAŞVURU VE KABUL FORMU**

Staj Yapılacak İşyerinin Adı: .....	
İşyerinin Adresi: .....	
Telefonu: .....	Faksı: ..... İşyeri İli/İlçesi:.....
<b>Sayın Yetkili</b>	
İşyerinizde aşağıda belirtilen tarihler arasında zorunlu staj eğitimimi yapmak istiyorum.	
Uygun görüldüğü takdirde aşağıdaki bölümün doldurulup onaylanarak tarafıma verilmesini arz ederim.	
<b>ÖĞRENCİNİN</b>	Tarih: ...../...../.....
Adı soyadı: .....	Öğrenci İmza: .....
Programı: .....	Sınıfı: .....
Numarası: .....	Cep TLF:..... Ev TLF: .....
T.C.No: .....	<b>*Kendiniz veya Anne, Baba, Eş'ten dolayı SGK'lı mısınız?:</b> ..... Öğrencinin
memleket adresi: .....	
..... İli/İlçesi:.....	
<b>Stajın Süresi: (6) hafta, (30) işgünü</b>	
Stajın başlama ve bitiş tarihleri: .../.../2019 ile .../.../2019 arası	
-----	
<b>Program Başkanı Staj Yeri Kabul Onayı :</b> <b>(imza-kaşe)</b>	
<b>İlgili Makama,</b>	
Yukarıda kimlik ve okul bilgileri yazılı Yüksekokulumuz öğrencisinin belirtilen iş günü kadar zorunlu staj yapması, kurumunuzun kabulü halinde Müdürlüğümüzce de uygun görülmektedir.	
Staj süresince öğrencinin “ <b>iş kazası ve meslek hastalığı sigortası</b> ” Yüksekokulumuz tarafından yapılacaktır.	
Adı geçen öğrencimizin stajı sona erdiğinde, dosya içerisinde yer alan “ <b>Öğrencinin Stajı Hakkında İşveren Raporu</b> ”nun doldurularak kapalı zarf içinde öğrenci ile elden veya posta ile en kısa sürede gönderilmesini arz/rica ederim.	
<b>Ceylanpınar Tarım Meslek Yüksekokulu Staj Yetkilisi</b>	
<b>CEYLANPINAR TARIM MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE</b>	
Yukarıda kimliği ve bilgileri yazılı öğrencinizin belirtilen tarihlerde zorunlu Staj eğitimini işyerimizde yapması uygun görülmüştür. Gereğini bilgilerinize arz/rica ederim. ..../...../.....	
İş yeri Yetkilisi Adı Soyadı: .....	<b>İş yeri imza-kaşe:</b>
İş yeri faaliyet alanı (sektör) : .....	
Staj yapılacak birim : .....	
Staj yapılacak birim sorumlusu: .....	

**NOT: 1) \* SGK ile ilgili soruyu cevapsız bırakanların staj başvurusu kabul edilmeyecektir.**

2) Öğrenci staj formunu onaylı vaziyette belirtilen tarihlerde program başkanlığına teslim edecektir

**Adres:** CEYLANPINAR TARIM MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ  
**Osmanbey Kampüsü Merkezi Derslik Binası ŞANLIURFA Tlf: 0.414.318 3223 – Faks: 318 3223**  
[ceylanpinar@harran.edu.tr](mailto:ceylanpinar@harran.edu.tr)

**- GİZLİ -**

**ÖĞRENCİNİN STAJI HAKKINDA İŞ VEREN RAPORU**

Öğrencinin Adı Soyadı			
Numarası		Sınıfı	
Programı			
T.C. NO			
Staja Başlama Bitiş Tarihi	...../..... / .....	ile	...../..... / ..... (.....) iş günü

<b>İŞYERİNİN ADI</b>			
Faaliyet Alanı			
Telefonu		Faksı:	
Adresi			
Staj Eğitici Personeli Adı Soyadı			

Öğrencinin, aşağıdaki cetvelde ayrı beceri ve bilgi grubunda eriştiği seviye; not olarak belirtilmiştir.

**Notlar 100 üzerinden takdir edilecektir. ( Her beceri ve bilgi grubu için başarı notu 65'tir.)**

	ÖĞRENCİNİN İŞ YERİ DEĞERLENDİRMESİ	NOT
1	Teknik ve Uygulama Becerisi	
2	Sorumluluk Davranışı ve İşe İlgisi	
3	Diğer Kişilerle İşbirliği ve Uyumu	
4	İşe Devam Durumu	
	<b>Ortalama Not</b>	
<b>Varsa İşyerinin görüşü</b>		

<b>İŞYERİ KAŞE - İMZA</b>
---------------------------

Denetleyen Öğretim Elemanı Adı	Denetleme Tarihi	İmza
	1. .... / ..... / .....	
	2. .... / ..... / .....	

**BÖLÜM/PROGRAM BAŞKANLIĞI DEĞERLENDİRMESİ**

İşveren Raporu Ortalama Notu	
Staj Dosyasına Verilen Not	
Mülakat Sınavı Notu	
Ortalama Başarı Notu	

Öğrencinin staj dosyası incelenmiş, mülakat sınavı yapılmış ve stajı başarılı / başarısız kabul edilmiştir. .... / ..... / .....

Program Başkanı (kaşe İmza)

İşveren tarafından doldurulup onaylanan 7.sayfadaki form postayla veya kapalı zarf içinde ağzı kaşeli olarak dosya ekinde öğrenciyle gönderilecektir.

**Adres:** CEYLANPINAR TARIM MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ  
Osmanbey Kampüsü Merkezi Derslik Binası ŞANLIURFA Tif: 0.414.318 3223 – Faks: 318 3223\_  
[ceylanpinar@harran.edu.tr](mailto:ceylanpinar@harran.edu.tr)

BU FORM İŞVEREN TARAFINDAN DOLDURULUP ONAYLANIP İŞYERİNDE KALACAKTIR

**- GİZLİ -**

**- GİZLİ -**

**ÖĞRENCİNİN STAJI HAKKINDA İŞ VEREN RAPORU**

Öğrencinin Adı Soyadı			
Numarası		Sınıfı	
Programı			
T.C. NO			
Staja Başlama Bitiş Tarihi	...../..... / .....	ile	...../..... / ..... (.....) iş günü

<b>İŞYERİNİN ADI</b>			
Faaliyet Alanı			
Telefonu		Faksı:	
Adresi			
Staj Eğitici Personeli Adı Soyadı			

Öğrencinin, aşağıdaki cetvelde ayrı beceri ve bilgi grubunda eriştiği seviye; not olarak belirtilmiştir.

**Notlar 100 üzerinden takdir edilecektir. ( Her beceri ve bilgi grubu için başarı notu 65'tir.)**

	ÖĞRENCİNİN İŞ YERİ DEĞERLENDİRMESİ	NOT
1	Teknik ve Uygulama Becerisi	
2	Sorumluluk Davranışı ve İşe İlgisi	
3	Diğer Kişilerle İşbirliği ve Uyumu	
4	İşe Devam Durumu	
	<b>Ortalama Not</b>	
<b>Varsa İşyerinin görüşü</b>		

**İŞYERİ KAŞE - İMZA**

Denetleyen Öğretim Elemanı Adı	Denetleme Tarihi	İmza
	1. .... / ..... / .....	
	2. .... / ..... / .....	

**BÖLÜM/PROGRAM BAŞKANLIĞI  
DEĞERLENDİRMESİ**

İşveren Raporu Ortalama Notu	
Staj Dosyasına Verilen Not	
Mülakat Sınavı Notu	
Ortalama Başarı Notu	

Öğrencinin staj dosyası incelenmiş, mülakat sınavı yapılmış ve stajı başarılı / başarısız kabul edilmiştir. .... / ..... / .....

Program Başkanı (kaşe İmza)

İşveren tarafından doldurulup onaylanan 7.sayfadaki form postayla veya kapalı zarf içinde ağız kaşeli olarak dosya ekinde öğrenciyle gönderilecektir.

**Adres:** CEYLANPINAR TARIM MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ  
Osmanbey Kampüsü Merkezi Derslik Binası ŞANLIURFA Tif: 0.414.318 3223 – Faks: 318 3223  
[ceylanpinar@harran.edu.tr](mailto:ceylanpinar@harran.edu.tr)

BU FORM İŞVEREN TARAFINDAN DOLDURULUP ONAYLANIP İŞYERİNDE KALACAKTIR

**-GİZLİ -**

## ÖĞRENCİNİN STAJ DEVAM ÇİZELGESİ

Günler	Öğrencinin çalıştığı tarihler	Günlük çalışma saati	Öğrencinin çalıştığı konular	İşveren İmzası
1	...../...../.....	8 saat		
2	...../...../.....	8 saat		
3	...../...../.....	8 saat		
4	...../...../.....	8 saat		
5	...../...../.....	8 saat		
6	...../...../.....	8 saat		
7	...../...../.....	8 saat		
8	...../...../.....	8 saat		
9	...../...../.....	8 saat		
10	...../...../.....	8 saat		
11	...../...../.....	8 saat		
12	...../...../.....	8 saat		
13	...../...../.....	8 saat		
14	...../...../.....	8 saat		
15	...../...../.....	8 saat		
16	...../...../.....	8 saat		
17	...../...../.....	8 saat		
18	...../...../.....	8 saat		
19	...../...../.....	8 saat		
20	...../...../.....	8 saat		
21	...../...../.....	8 saat		
22	...../...../.....	8 saat		
23	...../...../.....	8 saat		
24	...../...../.....	8 saat		
25	...../...../.....	8 saat		
26	...../...../.....	8 saat		
27	...../...../.....	8 saat		
28	...../...../.....	8 saat		
29	...../...../.....	8 saat		
30	...../...../.....	8 saat		

## STAJ DURUM BİLGİLERİ

<b>Öğrenci No</b>	
<b>TC No</b>	
<b>Dönemi</b>	
<b>Staj Başlangıç Tarihi</b>	
<b>Staj Bitiş Tarihi</b>	
<b>Staj Yaptığı Kurum</b>	
<b>Kurum Adresi</b>	
<b>Kurum Telefonu</b>	
<b>Kurum Yetkilisi/Ad Soyad</b>	
<b>Kurum İmza Ünvan/Ad Soyad</b>	
<b>Süre(Gün)</b>	
<b>Başvuru Onayı</b>	
<b>Kabul Durumu</b>	
<b>Kabul Edilen Gün Sayısı</b>	
<b>Notu</b>	
<b>Sonuç Bilgi Notu</b>	
<b>İşe Devam Durumu</b>	
<b>Çalışma ilgi gayret</b>	
<b>Yapma ve Yaptırma Durumu</b>	
<b>Amirlere Karşı Durumu</b>	
<b>Yer ve İş Arkadaşlarla Uyumu</b>	
<b>Kabul Tarihi</b>	
<b>e-Bildirge Gönderim Tarihi</b>	

Not: Bu form, staj dosyasının teslim edileceği zaman öğrenci işlerinde görevli personele verilecektir.

Yapılan İşler:

...../...../.....  
Çalışmanın Tarihi

İşyeri Yetkilisi  
İmza Kaşe



Yapılan İşler:

Çalışmanın Tarihi

...../...../.....

İşyeri Yetkilisi  
İmza Kaşe

Yapılan İşler:

Çalışmanın Tarihi

...../...../.....

İşyeri Yetkilisi  
İmza Kaşe

Yapılan İşler:

Çalışmanın Tarihi

...../...../.....

İşyeri Yetkilisi  
İmza Kaşe

Yapılan İşler:

Çalışmanın Tarihi

...../...../.....

İşyeri Yetkilisi  
İmza Kaşe

Yapılan İşler:

Çalışmanın Tarihi

...../...../.....

İşyeri Yetkilisi  
İmza Kaşe

Yapılan İşler:

Çalışmanın Tarihi

...../...../.....

İşyeri Yetkilisi  
İmza Kaşe

Yapılan İşler:

Çalışmanın Tarihi

...../...../.....

İşyeri Yetkilisi  
İmza Kaşe

Yapılan İşler:

Çalışmanın Tarihi

...../...../.....

İşyeri Yetkilisi  
İmza Kaşe



Yapılan İşler:

Çalışmanın Tarihi

...../...../.....

İşyeri Yetkilisi  
İmza Kaşe

Yapılan İşler:

Çalışmanın Tarihi

...../...../.....

İşyeri Yetkilisi  
İmza Kaşe

Yapılan İşler:

Çalışmanın Tarihi

...../...../.....

İşyeri Yetkilisi  
İmza Kaşe

Yapılan İşler:

Çalışmanın Tarihi

...../...../.....

İşyeri Yetkilisi  
İmza Kaşe

Yapılan İşler:

Çalışmanın Tarihi

...../...../.....

İşyeri Yetkilisi  
İmza Kaşe

Yapılan İşler:

Çalışmanın Tarihi

...../...../.....

İşyeri Yetkilisi  
İmza Kaşe

Yapılan İşler:

Çalışmanın Tarihi

...../...../.....

İşyeri Yetkilisi  
İmza Kaşe

Yapılan İşler:

Çalışmanın Tarihi

...../...../.....

İşyeri Yetkilisi  
İmza Kaşe



Yapılan İşler:

Çalışmanın Tarihi

...../...../.....

İşyeri Yetkilisi  
İmza Kaşe

Yapılan İşler:

Çalışmanın Tarihi

...../...../.....

İşyeri Yetkilisi  
İmza Kaşe

Yapılan İşler:

Çalışmanın Tarihi

...../...../.....

İşyeri Yetkilisi  
İmza Kaşe

Yapılan İşler:

Çalışmanın Tarihi

...../...../.....

İşyeri Yetkilisi  
İmza Kaşe

Yapılan İşler:

Çalışmanın Tarihi

...../...../.....

İşyeri Yetkilisi  
İmza Kaşe

Yapılan İşler:

Çalışmanın Tarihi

...../...../.....

İşyeri Yetkilisi  
İmza Kaşe

Yapılan İşler:

Çalışmanın Tarihi

...../...../.....

İşyeri Yetkilisi  
İmza Kaşe

Yapılan İşler:

Çalışmanın Tarihi

...../...../.....

İşyeri Yetkilisi  
İmza Kaşe



Yapılan İşler:

Çalışmanın Tarihi

...../...../.....

İşyeri Yetkilisi  
İmza Kaşe

Yapılan İşler:

Çalışmanın Tarihi

...../...../.....

İşyeri Yetkilisi  
İmza Kaşe

Yapılan İşler:

Çalışmanın Tarihi

...../...../.....

İşyeri Yetkilisi  
İmza Kaşe

Yapılan İşler:

Çalışmanın Tarihi

...../...../.....

İşyeri Yetkilisi  
İmza Kaşe

Yapılan İşler:

Çalışmanın Tarihi

...../...../.....

İşyeri Yetkilisi  
İmza Kaşe