

| | | |
|---|--------------------------|--|
|  | GAZİ ÜNİVERSİTESİ | |
|---|--------------------------|--|

İLGİLİ MAKAMA

Aşağıda bilgileri yer alan öğrencimizin Gazi Üniversitesi Eğitim Öğretim ve Sınav Yönergesi gereği zorunlu stajını/işyeri eğitimini kuruluşunuzda yapmasında göstereceğiniz ilgiye teşekkür eder, çalışmalarınızda başarılar dileriz.

| | | | |
|--------------------------|--|---------------------|--|
| Adı Soyadı | | TC Kimlik No | |
| Öğrenci No | | Öğretim Yılı | |
| E-posta Adresi | | Telefon No (GSM) | |
| Akademik Birim | | Teknoloji Fakültesi | |
| Önlisans/Lisans Programı | | İmalat Mühendisliği | |
| İkametgâh Adresi | | | |

STAJ/İŞYERİ EĞİTİMİ YAPILAN YER İLE İLGİLİ BİLGİLER

| | | | |
|---|---|-----------------------|--|
| Staj/İşyeri Eğitimi Başlangıç ve Bitiş Tarihi | - | Süresi (İşGünü/Saati) | |
| Staj/İşyeri Eğitimi Yapılan Yerin Adı | | | |
| Staj/İşyeri Eğitimi Yapılan Yerin Adresi | | | |
| Faaliyet Alanı (Sektör) | | | |
| Telefon Numarası | | Faks Numarası | |
| E-posta Adresi | | Web Adresi | |

İŞYEREN VEYA YETKİLİNİN

| | | | |
|---------------------------|--|---------------|--|
| Adı Soyadı | | | |
| Görevi | | | |
| E-posta Adresi | Öğrencinin staj/işyeri eğitimi yapması uygundur. | Unvan | |
| Tarih | | Mühür ve İmza | |
| İşveren S.G.K. Tescil No. | | Tarih: | |

ÖĞRENCİNİN NÜFUS KAYIT BİLGİLERİ (Staj/ İşyeri eğitim başvurusu kabul edildiği takdirde öğrenci tarafından doldurulur.)

| | | | |
|-------------------|--|--------------------------|--|
| Soyadı | | Nüfusa Kayıtlı Olduğu İl | |
| Adı | | İlçe | |
| Baba Adı | | Mahalle-Köy | |
| Ana Adı | | Cilt No | |
| Doğum Yeri | | Aile Sıra No | |
| Doğum Tarihi | | Sıra No | |
| T.C. Kimlik No. | | Verildiği Nüfus Dairesi | |
| N. Cüzdan Seri No | | Veriliş Nedeni | |
| S.G.K. No. | | Veriliş Tarihi | |

Staj/İşyeri Eğitimi süresi içerisinde alınan rapor, istirahat vb. durumları belgelerin aslını ibraz etmek üzere bölüm sekreterliğine bildireceğimi, stajımın/işyeri eğitimimin başlangıç ve bitiş tarihlerinin değişmesi veya stajdan/işyeri eğitimimden vazgeçme niyetim halinde en az 3 iş günü önceden ilgili Program Başkanlığı ve Fakülteye bilgi vereceğimi, aksi halde 5510 sayılı kanun gereği doğacak cezai yükümlükleri kabul ettiğimi taahhüt ederim.

ÖĞRENCİNİN İMZASI

STAJ/İŞYERİ KOMİSYONU ONAYI

AKADEMİK BİRİM ONAYI

| | | |
|--|--------|---|
| Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu bildiririm. | | Prof. Dr. İhsan KORKUT İmalat Mühendisliği Bölüm Başkanı |
| Tarih: | Tarih: | Tarih: |

NOT: Teslim edilecek form 3 asıl nüsha olarak (fotokopi değil) hazırlanır. Zorunlu staja/işyeri eğitimine başlama tarihinden en az 2 hafta önce 1 nüshasının fakülte öğrenci işleri birimine, 1 nüshasının program staj/işyeri eğitimi komisyonuna ve 1 nüshasının staj/işyeri eğitimi yapılacak kurum/kuruluşa teslim edilmesi zorunludur.

GAZİ ÜNİVERSİTESİ TEKNOLOJİ FAKÜLTESİ

| ÖĞRENCİ TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR | | | | | |
|------------------------------------|---|--|---------------------|---------|---------|
| ÖĞRENCİNİN | Adı Soyadı | | | | |
| | T.C. Kimlik Numarası | | | | |
| | Fakülte Numarası | | | | |
| | Mühendislik Programı | | İmalat Mühendisliği | | |
| | Stajın Yapılacağı Eğitim-Öğretim Yılı | | | | |
| | Staj Başlangıç ve Bitiş Tarihleri * | | - | | |
| | Bu Dönem Yapmak İstedığı En Fazla Staj Süresi | | | | |
| | Bu Stajı Kaçınıcı Dönem Stajı Olarak Yapacağı | | 1. Staj | 2. Staj | 3. Staj |
| Staj Yapılacak Kurumun | Adı/Unvanı | | | | |
| | Adresi | | | | |

Öğrencinin Yukarıda Belirtilen Kurumda Staj Yapması Uygundur

__ / __ / 20__

__ / __ / 20__

__ / __ / 20__

__ / __ / 20__

Prof. Dr. İhsan KORKUT

Staj Komisyonu Başkanı

Staj Komisyonu Üyesi

Staj Komisyonu Üyesi

Prof. Dr. İhsan KORKUT

Bölüm Başkanı

* Staj başlangıç ve bitiş tarihleri üzerinde sonradan oynama/değiştirilme yapılamaz. Tarih değişikliği ancak staj komisyon başkanının kaşe ve imzalı onayı ile yapılabilir.

| STAJIN YAPILDIĞI KURUM TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR | | | | |
|---|------------------------------|--|-------------------------------------|--------------------------|
| ÖĞRENCİNİN | Staj Başlangıç Tarihi | | | |
| | Staj Bitiş Tarihi | | | |
| | Toplam Staj Süresi (İş Günü) | | Öğrenci Cumartesi Günleri Çalıştı | <input type="checkbox"/> |
| | | | Öğrenci Cumartesi Günleri Çalışmadı | <input type="checkbox"/> |
| KURUM YETKİLİSİNİN | Adı – Soyadı | | | |
| | Unvanı | | | |
| | İmzası | | | |
| | Kurum Kaşesi | | | |

| STAJ KOMİSYONU TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR | | | |
|---|--|--------------------------|-----|
| Yapılan stajın iş günü dönem çalışması olarak kabul edilmiştir. | | <input type="checkbox"/> | |
| Yapılan staj kabul edilmemiştir. | | <input type="checkbox"/> | |
| Tarih _ / _ / 20_ | Staj Komisyonu Başkanı Prof. Dr. İhsan KORKUT | Üye | Üye |



GAZİ ÜNİVERSİTESİ TEKNOLOJİ FAKÜLTESİ
İMALAT MÜHENDİSLİĞİ BÖLÜMÜ

Kod: FORM-2

Tarih:

İŞYERİ TANITIM FORMU

Açıklama!

Bu form, işletmenizde staj yapmak üzere başvuruda bulunan öğrencilerin staj değerlendirmelerinin daha etkin bir şekilde yapılabilmesi amacıyla hazırlanmıştır. Bu form, iş yerindeki yetkili kişi tarafından veya gözetiminde doldurulmalıdır.

İŞ YERİNİN

Adı / Unvanı

Adresi

Web Adresi

Toplam çalışan sayısı:

Toplam Mühendis
unvanlı çalışan sayısı:

Birimleri (Ar-Ge, İmalat,
Kalite Kontrol, İK, vb.):

İŞ YERİNDEKİ MÜHENDİSLERİN UNVANLARI (Uzmanlık Alanları)

Ağaç İşleri Endüstri

Makine

Elektronik / Elektrik

İmalat

Otomotiv

Bilgisayar

Metalurji-Malzeme

Endüstriyel Tasarım

Enerji

İnşaat

Diğer (Lütfen belirtiniz)*

*İlgili olduğunu düşündüğünüz mühendislik alanlarını yazınız.

İŞYERİ YETKİLİSİNİN

Adı

Soyadı

Unvanı

İrtibat Telefonu

E-posta Adresi

Kaşe / Mühür

___ / ___ / 20___

İmza



GAZİ ÜNİVERSİTESİ TEKNOLOJİ FAKÜLTESİ
İMALAT MÜHENDİSLİĞİ BÖLÜMÜ

Kod: FORM-3

Tarih:

ÖĞRENCİ TANITIM FORMU

Açıklama!

Bu form, staj yapmak üzere başvuruda bulunan öğrencilerin staj değerlendirmelerinin daha etkin bir şekilde yapılabilmesi amacıyla hazırlanmıştır. Formu eksiksiz olarak doldurunuz. Verdiğiniz bilgilerin doğruluğu sizin sorumluluğunuzdadır.

ÖĞRENCİNİN

| | |
|------------------------------------|--|
| Adı | |
| Soyadı | |
| Fakülte Numarası | |
| Cep Telefonu | |
| E-posta Adresi | |
| Ulaşılabilecek 2. Kişinin Telefonu | |

YAPMAK İSTEDİĞİ STAJIN TÜRÜ

Uygulama İşletme *Diğer

* Bu seçeneği işaretleyenler açıklama belirtmelidir.

ÖNCEKİ STAJ BİLGİLERİ

| Sıra | Stajın Türü | İşletmenin Adı | Staj Tarihleri | Staj Süresi |
|------|-------------|----------------|----------------|-------------|
| 1 | | | | |
| 2 | | | | |
| 3 | | | | |
| 4 | | | | |
| 5 | | | | |

(Öğrenci)

Ad Soyad:

İmza

GAZİ ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ

STAJYER ÖĞRENCİ VEYA KISMİ ZAMANLI ÇALIŞAN ÖĞRENCİ
BEYAN VE TAAHHÜTNAMESİ

TEKNOLOJİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

5510 Sayılı Kanunun 5/b maddesi uyarınca biriminizde Kısmi zamanlı/Stajyer Öğrenci olarak çalışmak istiyorum/çalışıyorum.

Aşağıda işaretlediğim beyanın doğruluğunu beyan ettiğim durumumda herhangi bir değişiklik olması halinde değişikliği derhal tarafınıza bildireceğimi kabul eder, beyanımın hatalı veya eksik olmasından kaynaklanacak her türlü prim, idari ceza, gecikme zammı ve gecikme faizinin tarafımca ödeneceğini taahhüt ederim.

Ailemden, annem/babam üzerinden genel sağlık sigortası kapsamında **sağlık hizmeti alıyorum**. Bu nedenle kısmi zamanlı çalışmam veya stajım boyunca genel sağlık sigortası kapsamında olmayı kabul etmiyorum.

Ailemden, annem/babam üzerinden genel sağlık sigortası kapsamında **sağlık hizmeti almıyorum**. Bu nedenle kısmi zamanlı çalışmam veya stajım boyunca genel sağlık sigortası kapsamında olmayı kabul ediyorum.

ÖĞRENCİNİN

| | |
|----------------------|---------------------|
| Adı Soyadı | |
| T.C. Kimlik Numarası | |
| Fakülte Numarası | |
| Bölümü | İmalat Mühendisliği |
| İkamet Adresi | |
| GSM Numarası | |
| E-Posta Adresi | |
| Ev Telefonu | |
| Tarih | |
| İmza | |



GAZİ ÜNİVERSİTESİ
TEKNOLOJİ FAKÜLTESİ
İMALAT MÜHENDİSLİĞİ BÖLÜMÜ

Staj Komisyonu Başkanlığına

ÖĞRENCİNİN

| | | |
|-----------------------------------|---|---|
| Adı Soyadı | : | |
| Fakülte Numarası | : | |
| T.C. Kimlik Numarası | : | |
| Adresi | : | |
| Telefon (Cep/Ev) | : | |
| E-Posta Adresi | : | |
| Staj Dönemi | : | |
| Staj Süresi (iş günü) | : | |
| Staj Başlangıç ve Bitiş Tarihleri | : | - |
| STAJ YAPILACAK İŞYERİNİN | | |
| Adı/Unvanı | : | |
| Açık Adresi | : | |
| Telefon | : | |
| E-Posta Adresi | : | |

Staj yapacağım iş yerinden temin ettiğim "STAJ KABUL FORMU" ve ilgili diğer formlar ekte sunulmuştur.

Gereğinin yapılmasını arz ederim.

Öğrencinin İmzası

Staj komisyonunca kabul edilen toplam staj süresi: _____ gün

Staj yeri komisyonumuzca uygun : Görülmüştür

Görülmemiştir

___ / ___ / 20__

Bölüm Staj Komisyonu Başkanı

Prof. Dr. İhsan KORKUT

Ekler:

- ✓ Staj/İş Yeri Eğitimi Başvuru ve Kabul Formu (FORM-1),
- ✓ İş Yeri Tanıtım Formu (FORM-2),
- ✓ Öğrenci tarafından doldurulup onaylanan "Öğrenci Tanıtım Formu" (FORM-3),
- ✓ Öğrenci tarafından doldurulup onaylanan "Sigorta Taahhütnamesi" (FORM-4),

| ÖĞRENCİ TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR | | | | |
|------------------------------------|--|---------------------|---------|---------|
| ÖĞRENCİNİN | Adı Soyadı | | | |
| | T.C. Kimlik Numarası | | | |
| | Fakülte Numarası | | | |
| | Mühendislik Programı | İmalat Mühendisliği | | |
| | Stajın Yapılacağı Eğitim-Öğretim Yılı | | | |
| | Staj Başlangıç ve Bitiş Tarihleri* | - | | |
| | Bu Dönem Yapmak İsteddiği En Fazla Staj Süresi | | | |
| | Bu Stajı Kaçınıcı Dönem Stajı Olarak Yapacağı | 1. Staj | 2. Staj | 3. Staj |
| Staj Yapılacak Kurumun | Adı/Unvanı | | | |
| | Adresi | | | |

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

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

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

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

Prof. Dr. İhsan KORKUT
Staj Komisyonu Başkanı

Staj Komisyonu Üyesi

Staj Komisyonu Üyesi

Prof. Dr. İhsan KORKUT
Bölüm Başkanı

- Staj başlangıç ve bitiş tarihleri üzerinde sonradan değiştirilme yapılamaz. Tarih değişikliği ancak staj komisyon başkanının kaşe ve imzalı onayı ile yapılır.

| STAJ YAPILAN İŞYERİ TARAFINDAN DOLDURULACAK KISIM | | | | | |
|---|-----------------|----------------|----------------|-----------------------|---|
| ÖĞRENCİNİN | Çalıştığı Kısım | Başlama Tarihi | Bitirme Tarihi | Staj Süresi (İş Günü) | Cumartesi Günleri Çalıştı <input type="checkbox"/> |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | Cumartesi Günleri Çalışmadı <input type="checkbox"/> |
| | | | | | |
| | | | | | |
| TOPLAM STAJ SÜRESİ (İş Günü) | | | | | |

A) İŞYERİ YETKİLİSİNİN DEĞERLENDİRMESİ

| Devam durumu (20 Puan) | Problem çözme becerisi (20 Puan) | Takım/Disiplinler arası çalışma becerisi (20 Puan) | Yetkililer ve arkadaşlarına karşı tutumu (20 Puan) | Mesleki becerisi (20 Puan) | TOPLAM PUAN |
|------------------------|----------------------------------|--|--|----------------------------|-------------|
| | | | | | |

Not: Öğrenci ile ilgili ek görüşler varsa sicil fişine rapor olarak eklenebilir.

| | | | | |
|-------------------|---------------|--|--|--|
| ONAYLAYANIN | Görevi/Unvanı | | | |
| | Adı ve Soyadı | | | |
| | Tarih | | | |
| | İmzası | | | |
| ONAY KURUM KAŞESİ | | | | |

STAJ KOMİSYONU TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR

| | | | |
|---|--|-----|-----|
| Yapılan staj işgünü olarak kabul edilmiştir. <input type="checkbox"/> | | | |
| Yapılan staj kabul edilmemiştir. <input type="checkbox"/> | | | |
| Tarih/...../20..... | Staj Komisyonu Başkanı Prof. Dr. İhsan KORKUT | Üye | Üye |

Bu staj sicili fişi gizli olarak doldurulup zarf içerisinde öğrenci veya posta ile gönderilecektir. (Bölümde Kalacak)

| ÖĞRENCİ TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR | | | | |
|------------------------------------|--|---------------------|---------|---------|
| ÖĞRENCİNİN | Adı Soyadı | | | |
| | T.C. Kimlik Numarası | | | |
| | Fakülte Numarası | | | |
| | Mühendislik Programı | İmalat Mühendisliği | | |
| | Stajın Yapılacağı Eğitim-Öğretim Yılı | | | |
| | Staj Başlangıç ve Bitiş Tarihleri* | - | | |
| | Bu Dönem Yapmak İsteddiği En Fazla Staj Süresi | | | |
| | Bu Stajı Kaçınıcı Dönem Stajı Olarak Yapacağı | 1. Staj | 2. Staj | 3. Staj |
| Staj Yapılacak Kurumun | Adı/Unvanı | | | |
| | Adresi | | | |

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

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

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

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

Prof. Dr. İhsan KORKUT
Staj Komisyonu Başkanı

Staj Komisyonu Üyesi

Staj Komisyonu Üyesi

Prof. Dr. İhsan KORKUT
Bölüm Başkanı

- Staj başlangıç ve bitiş tarihleri üzerinde sonradan değiştirilme yapılamaz. Tarih değişikliği ancak staj komisyon başkanının kaşe ve imzalı onayı ile yapılır.

| STAJ YAPILAN İŞYERİ TARAFINDAN DOLDURULACAK KISIM | | | | | |
|---|-----------------|----------------|----------------|-----------------------|---|
| ÖĞRENCİNİN | Çalıştığı Kısım | Başlama Tarihi | Bitirme Tarihi | Staj Süresi (İş Günü) | Cumartesi Günleri Çalıştı <input type="checkbox"/> |
| | | | | | |
| | | | | | |
| | | | | | Cumartesi Günleri Çalışmadı <input type="checkbox"/> |
| | | | | | |
| | | | | | |

TOPLAM STAJ SÜRESİ (İş Günü)

A) İŞYERİ YETKİLİSİNİN DEĞERLENDİRMESİ

| Devam durumu (20 Puan) | Problem çözme becerisi (20 Puan) | Takım/Disiplinler arası çalışma becerisi (20 Puan) | Yetkililer ve arkadaşlarına karşı tutumu (20 Puan) | Mesleki becerisi (20 Puan) | TOPLAM PUAN |
|------------------------|----------------------------------|--|--|----------------------------|-------------|
| | | | | | |

Not: Öğrenci ile ilgili ek görüşler varsa sicil fişine rapor olarak eklenebilir.

| | | | |
|-------------|---------------|--|----------------------|
| ONAYLAYANIN | Görevi/Unvanı | | ONAY KURUM KAŞESİ |
| | Adı ve Soyadı | | |
| | Tarih | | |
| | İmzası | | |

STAJ KOMİSYONU TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR

| | | | |
|---|--|-----|-----|
| Yapılan staj işgünü olarak kabul edilmiştir. <input type="checkbox"/> | | | |
| Yapılan staj kabul edilmemiştir. <input type="checkbox"/> | | | |
| Tarih/...../20..... | Staj Komisyonu Başkanı Prof. Dr. İhsan KORKUT | Üye | Üye |

Bu staj sicili fişi gizli olarak doldurulup zarf içerisinde öğrenci veya posta ile gönderilecektir. (Bölüm Tarafından Doldurulduktan Sonra Öğrenci İşlerine Gönderilecek)



GAZİ ÜNİVERSİTESİ
TEKNOLOJİ FAKÜLTESİ
STAJ JÜRİ DEĞERLENDİRME FORMU

FORM 9

| ÖĞRENCİNİN | |
|-------------------------------|---|
| Adı Soyadı | |
| Numarası | |
| Staj Başlama- Bitiş Tarihleri | - |
| Staj Türü | |

| B. STAJ SÖZLÜ VEYA YAZILI DEĞERLENDİRME | |
|--|-------------|
| B.1. SÖZLÜ DEĞERLENDİRME | |
| | PUAN |
| Staj dosyası yapısal değerlendirme (20 puan) | |
| Sunum (hazırlama ve sunma) (20 puan) | |
| Konuya hakimiyet (20 puan) | |
| Sentez yapabilme/öneri sunabilme (20 puan) | |
| Farklı disiplinlerle birlikte yapılan çalışmalar (20 puan) (Form 10 Farklı Disiplinlerle Birlikte Çalışma Formu değerlendirilerek Puanlanacaktır) | |
| TOPLAM PUAN | |
| B.2. YAZILI DEĞERLENDİRME | |
| | PUAN |
| Yazılı notu (80 puan) | |
| Farklı disiplinlerle birlikte yapılan çalışmalar (20 puan) (Form 10 Farklı Disiplinlerle Birlikte Çalışma Formu değerlendirilecek) | |
| TOPLAM PUAN | |

| GENEL DEĞERLENDİRME | |
|---|-------------|
| | PUAN |
| * İşyeri Yetkilisinin Değerlendirmesi (A) | |
| Staj Sözlü/Yazılı Değerlendirme (B) | |
| Değerlendirme Sonucu (A * 0,50) + (B * 0,50) | |

* Form 6 Staj Sicil Fişi Formundan alınacak

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

| STAJ DEĞERLENDİRME JÜRİSİ* | | İmza |
|----------------------------|------------------------|------|
| Unvan Adı Soyadı (Başkan) | Prof. Dr. İhsan KORKUT | |
| Unvan Adı Soyadı (Üye) | | |
| Unvan Adı Soyadı (Üye) | | |

*Staj Jürisi, Bölüm Staj Komisyonu tarafından bölüm öğretim elemanlarından oluşturulur.



GAZİ ÜNİVERSİTESİ
TEKNOLOJİ FAKÜLTESİ
STAJ KAPSAMINDA
FARKLI DİSİPLİNLERLE BİRLİKTE ÇALIŞMA FORMU

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

Ders Yılı ve Dönemi 20... / 20... Güz Bahar

| Öğrencinin | |
|------------|---------------------|
| Numarası | |
| Adı-Soyadı | |
| Bölümü | İmalat Mühendisliği |
| İmza | |

| | |
|--|--|
| Yapılan Faaliyet | |
| İş birliği Yapılan Disiplinler/Kişiler | |
| İş birliği Konusu ve Yöntemi | |

Ad, Soyad, İmza
Öğrenci

Unvan Ad, Soyad, İmza
İşyeri Yetkilisi