



ATILIM ÜNİVERSİTESİ

GÜZEL SANATLAR TASARIM VE MİMARLIK FAKÜLTESİ

İŞYERİ STAJ KABUL FORMU

Stajer Öğrencinin	
Adı ve Soyadı	
Öğr. No	
Bölümü	
Stajın Tarihi	Başlangıç: Bitiş:

Yukarıda kimlik bilgileri yazılı olan, bölümünüz öğrencisinin işyerimizde staj yapması uygun bulunmuştur. Gereğini arz ve rica ederim.

Yöneticinin Adı Soyadı
İmza Kaşe

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

Staj Yapılacak Firmanın		
Adı		
Adresi		
Tel		
Faks		
E-Mail		
Web		
Yetkili Adı		
İşyeri Çalışma Saatleri	Hafta İçi	Cumartesi Pazar

Öğrencimizin yukarıda belirtilen işyerinde staj yapması uygundur.

Staj Danışmanı	İmza
Bölüm Başkanı	İmza



ATILIM ÜNİVERSİTESİ

GÜZEL SANATLAR TASARIM VE MİMARLIK FAKÜLTESİ

İŞYERİ STAJ DEĞERLENDİRME FORMU

Stajer Öğrencinin	
Adı ve Soyadı	
Öğr. No	
Bölümü	
Stajın Tarihi	Başlangıç: Bitiş:

Yukarıdaki kimlik bilgileri yazılı öğrencinizin, işyerimizdeki stajı tamamlanmıştır. Staj değerlendirme aşağıda gösterilmiştir.

Gereğini arz ve rica ederim.

Yöneticinin Adı Soyadı
İmza Kaşe

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

Staj Değerlendirme Tablosu	Orta	İyi	Çok iyi
Staja devamlılığı			
İşyeri kurallarına uyumu			
Ekiple çalışma becerisi			
Bilgi/Belge toplama ve değerlendirme			
İşyerine katkısı			

ATILIM ÜNİVERSİTESİ STAJER ÖĞRENCİ BİLGİ FORMU

1	Öğrenci No	
2	Adı	
3	Soyadı	
4	TC Kimlik No	
5	Ana Adı	
6	Baba Adı	
7	Doğum Yeri	
8	Doğum Tarihi	
9	Nüfusa Kayıtlı Olduğu İl	
10	Nüfusa Kayıtlı Olduğu İlçe	
11	Cilt No	
12	Aile Sıra No. (Hane-Kütük)	
13	Birey Sıra No.	
14	Cüzdan Seri No.	
15	Cüzdan Sıra No.	
16	Medeni Hal	
17	Bölümü	
18	Eğitim Öğretim Yılı	
19	Dönemi	
20	Bağlı olduğu sağlık güvencesi	
21	Staj Başlama Tarihi	
22	Staj Bitim Tarihi	
23	Staj işgünü sayısı (resmi tatiller ve haftasonları dışında)	
24	Bölüm tarafından belirlenen zorunlu staj süresi (işgünü)	
25	Staj Yeri	

*Herhangi bir sağlık güvencesi olmayan öğrencilerin staj süresince zorunlu Genel Sağlık Sigortası gideri Üniversite tarafından karşılanacaktır.

** Cumartesi günleri mesai yapılacaksa işyerinden alınacak kabul mektubunda mesai günleri ve saatleri belirtilmelidir.

*** Zorunlu staj süresinin aşıldığı durumlarda süre aşımı boyunca sigorta giderlerinin işveren tarafından karşılanması gerekmektedir.

Yukarıdaki bilgilerin doğruluğunu ve şahsıma ait olduğunu kabul ve beyan ederim.

İmza:

Cep Tel:



ATILIM ÜNİVERSİTESİ

GÜZEL SANATLAR TASARIM VE MİMARLIK FAKÜLTESİ

STAJ DOSYASI

ÖĞR. NO									
---------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Adı ve Soyadı	
Bölümü	
Fakülteye Girdiği Yıl	
Staj Devresi	
Stajın Başlama Tarihi	
Stajın Bitim Tarihi	
Staj Süresi	
Staj Konusu	
Staj Yerinin Adı ve Adresi	

Yukarıda kimliği yazılı öğrencinizin işyerimizde iş günü pratik çalışma yaptığını ve bu defteri kendisinin tanzim ettiğini beyan ve tasdik ederim.

..... / /

Yönetici

BÖLÜM STAJ KOMİSYONUNCA DOLDURULACAKTIR

Yapılan pratik çalışma olarak kabul edilmiştir. / /		
Staj Kom. Başkanı	Üye	Üye



ATILIM ÜNİVERSİTESİ

GÜZEL SANATLAR TASARIM VE MİMARLIK FAKÜLTESİ

STAJ GÜNLERİ

No	Tarih	Konu
1 / /	
2 / /	
3 / /	
4 / /	
5 / /	
6 / /	
7 / /	
8 / /	
9 / /	
10 / /	
11 / /	
12 / /	
13 / /	
14 / /	
15 / /	
16 / /	
17 / /	
18 / /	
19 / /	
20 / /	



ATILIM ÜNİVERSİTESİ

GÜZEL SANATLAR TASARIM VE MİMARLIK FAKÜLTESİ

STAJ GÜNLERİ

No	Tarih	Konu
21 / /	
22 / /	
23 / /	
24 / /	
25 / /	
26 / /	
27 / /	
28 / /	
29 / /	
30 / /	
31 / /	
32 / /	
33 / /	
34 / /	
35 / /	
36 / /	
37 / /	
38 / /	
Toplam İşgünü		Öğrencinin İmzası
		Yönetici İmzası



ATILIM ÜNİVERSİTESİ

GÜZEL SANATLAR TASARIM VE MİMARLIK FAKÜLTESİ

STAJ DOSYASI

Konu	Yapıldığı Tarih / /	İmza ve Mühür