



T.C.
KAHRAMANMARAŞ SÜTÇÜ İMAM ÜNİVERSİTESİ
REKTÖRLÜĞÜ
Ziraat Fakültesi Dekanlığı



Sayı : E-83501499-304.03-33221
Konu : Staj Yapacak Öğrenciler

01.06.2021

.....

Fakültemiz.....nolu öğrencisi'nin 2020-2021 Akademik Yılı 40 (kırk) iş günü zorunlu yaz stajının/...../2021-/...../2021 tarihleri arasında kurumunuzda/kuruluşunuza yapma isteği Dekanlığımızca uygun görülmüştür. 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Kanununun 87. maddesi e bendi hükümleri uyarınca "iş kazası ve meslek hastalığı" sigorta primleri Üniversitemiz tarafından SGK'ya ödenecek olup, adı geçen öğrencinin stajının bitiminde ekte gönderilen formlar doldurularak en kısa sürede GİZLİ olarak Dekanlığımıza gönderilmesi hususunda;

Gereğini bilgilerinize arz/rica ederim.

Prof. Dr. Galip BAKIR
Dekan V.

Ek: Staj Evrakları (3 sayfa)

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge Doğrulama Kodu :BSVK3RFF75 Pin Kodu :65252

Belge Takip Adresi : <https://www.turkiye.gov.tr/sutcu-imam-universitesi-ebys>

Adres:Kahramanmaraş Sütçü İmam Üniversitesi Ziraat Fakültesi Avşar Yerleşkesi

46040 Kahramanmaraş

Telefon:+90 (344) 300 20 01 Faks:+90 (344) 300 20 02

e-Posta:ziraatfakultesi@ksu.edu.tr Elektronik Ağ:http://ziraat.ksu.edu.tr/

Kep Adresi: ksu.kahramanmaras@hs01.kep.tr

Bilgi için: Mehmet Serdar TECİRLİ

Unvanı: Bilgisayar İşletmeni



Tel No: 3002016



STAJ ÖĞRENCİSİNİN

Adı Soyadı

.....

Öğrenci No

.....

Fakültesi

.....

Bölümü

.....

Adresi

.....

.....

.....

Cep telefonu

.....

E-Posta

.....

STAJIN YAPILDIĞI KURUM / İŞYERİNİN

Çalışma Alanı	
İşletme/Kurum Adı	
Adres	
İletişim Bilgileri	İşyeri
	Cep
	Fax :
E-Posta Adresi	
Vergi Dairesi ve Numarası	
Çalışan Personel Sayısı	

KSÜ STAJ YOKLAMA ÇİZELGESİ

Öğrencinin Adı Soyadı:

Numarası:

T.C. Kimlik No:

Ay:				
Gün	Sabah	Öğle	Akşam	Kontrol Eden
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Ay:				
Gün	Sabah	Öğle	Akşam	Kontrol Eden
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

STAJIN YAPILDIĞI KURUM/İŞYERİ STAJ SORUMLUSUAdı SoyadıKurum Mührü/ Kasesi ve İmzası



KURUM / İŞYERİ DEĞERLENDİRME RAPORU

ÖNEMLİ: Stajın tamamlanmasından sonra gizli olarak düzenlenecek staj dosyasının ilgili Bölüm Başkanlığı'na posta ile gönderilmesi esas olmakla birlikte; açılmayacak şekilde kapatılmış, ağız kaşeli ve imzalı halde öğrenci ile elden teslimi de sağlanabilir.

Adı Soyadı :
Öğrenci No :
Fakültesi :
Bölümü :

Staj Dönemi	Staj Başlama Tarihi	Staj Bitirme Tarihi	Staj Yapılan Toplam İş Günü
☐ Birinci	-.....-.....	-.....-.....	
☐ İkinci	-.....-.....	-.....-.....	

Kurumumuzda/işyerimizde staj (endüstriye dayalı eğitim) programı kapsamında çalışmasını tamamlayan öğrenciniz hakkındaki bilgi, beceri, ilişki-davranış ve stajdan faydalanma durumu ile ilgili değerlendirmemiz aşağıdadır.

	KRİTERLER	DEĞERLENDİRME
1.	Mesleki Bilgi Düzeyi	
2.	İletişim Kurma Yeteneği	
3.	İşe İlgisi ve Algılama Gücü	
4.	Kurallara Uyum ve Düzeni	
5.	Araç ve Gereç Kullanma Becerisi	
6.	Problem Çözebilme Yeteneği	
7.	Sorumluluk Duygusu	
8.	Çalışma Hızı	
9.	Zamanını Değerlendirme Yeteneği	
10.	Verimliliği	
	Not Ortalaması =	

Değerlendirme Notları: 0-59 (Zayıf); 60-69 (Orta); 70-84 (İyi); 85-100 (Çok İyi)
Stajda yeterli olabilmek için 60 ve üzeri not gerekmektedir.

STAJIN YAPILDIĞI KURUM/İŞYERİ STAJ SORUMLUSU

--	--	--