

STAJ İŞLEMLERİ

STAJ YAPACAK ÖĞRENCİLERİMİZ
AŞAĞIDA BELİRTİLEN ADIMLARINI
TAKİP EDEREK STAJ İŞLEMLERİNİ
BAŞLATABİLİRLER

1.ADIM:

STAJ YAPILACAK OLAN İŞ YERİNDEN STAJ YAPILMASININ UYGUN OLDUĞUNA DAİR İŞYERİ STAJ ONAY BELGESİ (EK-1) ALINIR.

EK-1

YILDIZ TEKNİK ÜNİVERSİTESİ
İNŞAAT FAKÜLTESİ
HARİTA MÜHENDİSLİĞİ BÖLÜM BAŞKANLIĞINA

TARİH

BÖLÜMÜNÜZNUMARALI ÖĞRENCİSİ.....'IN 2020-2021 ÖĞRETİM YILI İÇERİSİNDE İŞ YERİMİZDE/BÜROMUZDA STAJ YAPMASINDA SAKINCA BULUNMAMAKTADIR.

BİLGİLERİNİZE ARZ EDERİM.

İMZA
FİRMA KAŞESİ/MÜHRÜ

2.ADIM:

www.kalite.yildiz.edu.tr

Formlar Kısmından

FR-0284 YTÜ SGK STAJ FORMU (3 ADET)

FR-0285 GENEL SAĞLIK SİGORTASI BEYAN VE TAAH.FORMU

FR-1266-STAJ ÜCRET. İŞSİZLİK FONU KATKISI BİLGİ FORMU

alınır.

 T.C. YILDIZ TEKNİK ÜNİVERSİTESİ SGK STAJ FORMU		Resim ve Bölüm Onayı (Resim dijital ortamda olabilir)
Sayın Firma Yetkilisi,		
Aşağıda kimlik bilgileri yazılı Fakültesi/Yüksekokulu Bölümü Programı öğrencisinin, öğrenim süresi sonuna kadar kuruluş ve işletmelerde yapması gereken zorunlu isteğe bağlı stajını iş günü süreyle kuruluşunuzda yapmasında göstereceğini ilgilie teyakküt eder, çalışmalarınızda başarılar dileriz.		
Adı soyadı	T.C. Kimlik No	
Öğrenci No	Öğretim Yılı	
E-posta adresi	Telefon No	
İkametgah Adresi	Mahalle: Sokaç: İl: İlçe:	Caddesi: No: Bkçe:
Çift Lisans Öğrencisi	Anadil Bölümü	İkinci Lisans Bölümü
STAJ YAPILAN YERİN		
Adı		
Adresi		
Üretim Hizmet Alanı	Faks No	
Telefon No	Web Adresi	
E-posta adresi		
Staja Başlama Tarihi	Bitiş Tarihi	Süresi (gün)
İSVEREN VEYA YETKİLİNİN		
Adı Soyadı		
Görev ve Ünvanı		
E-posta adresi	Firma Kaşesi (Resim Kurumunda Mübale)	
Tarih	İmza	
ÖNCEKİ STAJ BİLGİLERİ (Varsa)	TARİHİ	GÜN SAYISI
1-		
2-		
3-		
ÖĞRENCİNİN İMZASI	BÖLÜM STAJ ONAYI	SGK İŞE GİRİŞ ONAYI
Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu bildirir, staj yapacağını taahhüt ettiği adı geçen firma ile ilgili staj evraklarının hazırlanmasını sağlar ve onay eder.	ONAYLIYANIN ADI SOYADI/İMZA	Soyadı, Örneklili Kurumuna Staja başlama girişi işlemleri yapılır.
Üniversitemiz bu lisans ve lisans üstü öğrenim sürecinde öğrencinin staj yapması zorunlu olarak öğrencinin 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Koruması gereği Sosyal Güvenlik Kurumuna bildirimini gerçekleştirdi. ÖNEMLİ NOT: Öğrenci Staja başlama tarihinden en az 10 gün önce, Fakülte Staj Ofisi'ne, SGK girişi yapıldıktan sonra staj defteri ile birlikte Fakülte Staj Ofisi'ne teslim eder. Staj yapacak olan öğrenci, staj başlama tarihinden en az 10 gün önce, Fakülte Staj Ofisi'ne, SGK girişi yapıldıktan sonra staj defteri ile birlikte Fakülte Staj Ofisi'ne teslim eder. Zorunlu Staj Formu ile staj başlama ve bitiş tarihlerini gösteren takvimi de ekleyerek Fakülte Staj Ofisi'ne kendisi baysın. SGK Sigorta girişi yapıldıktan sonra Zorunlu Staj Formunu ve SGK Sigorta Giriş belgesini, her atıldıkça staj yapacağı yere teslim eder. (Form No: FR-0284 / Revizyon Tarihi: 08.08.2018 / Revizyon No:04)		

 GENEL SAĞLIK SİGORTASI BEYAN VE TAAHHÜTNAME	
Üniversitemizin Fakültesi/Einstitüsü Bölümü öğrencisiyim. biriminde/işyerinde 5510 sayılı Kanunun 5/b maddesi uyarınca staj yapmak istiyorum.	
☒ Ailem (anne /baba/es) ya da kendi üzerimden genel sağlık sigortası kapsamında sağlık hizmeti almıyorum. ☐ SSK ☐ EMEKLİ SANDIĞI ☐ BAĞ-KUR	
☒ Ailem (anne/baba/es) ya da kendi üzerimden genel sağlık sigortası kapsamında sağlık hizmeti almıyorum.	
Yukarıdaki beyanımın doğruluğunu, durumunda herhangi bir değişiklik olması durumunda değişikliği hemen bildireceğimi kabul eder, beyanımın hatalı veya eksik olmasından kaynaklanacak prim, idari para cezası, gecikme zammı ve gecikme faizinin tarafıma ödeneceğini taahhüt ederim.	
Adı Soyadı :	
T.C. Kimlik No :	
Bölümü :	
Öğrenci No :	
İmzası :	
Tarih :	
(Form No: FR-0285 / Revizyon Tarihi: 01.11.2013 / Revizyon No:01)	

 YTÜ. STAJ ÜCRETLERİNE İŞSİZLİK FONU KATKISI BİLGİ FORMU	
1308 Sayılı Mesleki Eğitim Kanunun Geçici Madde 12 - (Etk. 2/12/2016 - 6764/48 md.) 2017-2018(2017/1834 R.G.) eğitim ve öğretim yılı sonuna kadar uygulanacak ücret adıyarak ve çarık ile 18 inci maddede hükümleri uyarınca işletmelerde mesleki eğitim gören, staj veya tanımlayıcı eğitime devam eden öğrencilere, 25 inci maddenin birinci fıkrası kapsamında yapılacak ödemeler asgari ücretin net tutarının yüzde otuzundan az olamaz. Ödenebilecek en az ücretin, ymiden az personel çalıştırma işletmeler için üçte ikisi, ymide üzerinde personel çalıştırma işletmeler için üçte biri, 25/8/1999 tarihli ve 4447 sayılı İşsizlik Sigortası Kanununun 53 üncü maddesinin üçüncü fıkrasının (B) bendinin (b) alt bendi için ayrılan tutardan Devlet katkısı olarak idenir. Önemli Not 1-) Bu form öğrenci ve firma tarafından karılıklı imzalanarak, öğrenci tarafından kendi fakültesinin SGK prim girişi yapılan birimine gerekli evraklarla birlikte stajdan önce teslim edilecektir. 2-) Söz konusu devlet katkısı firmaya ödeme yapılabilirlik için, bu formda belirtilen staj için Öğrencinin ücret ödendiğine dair YATIRILAN BANKA DEKONTU (Aşağıda adı geçen öğrenciye birden fazla ödeme yapıldığına dekontlar ayrı olarak değil o öğrenciye ait tüm dekontlarla birlikte) staj bitince Strateji Geliştirme Daire Başkanlığına elden ya da sgdb@yildiz.edu.tr ulaşılmasını gerekmektedir. Dekont göndermeyen işyerlerine ödeme yapılmayacaktır. 3-) Kurum Kurum ve kuruluşları ile iştege bağlı (ülteray) staj çalışmaları bu kapsam dışındadır. Kurum Kurum ve kuruluşları ile iştege bağlı (ülteray) staj yapan öğrenciler için bu formun doldurulmasına gerek yoktur.	
ÖĞRENCİYE AİT BİLGİLER	
ADI SOYADI	Öğrenci Ad Soyad İmza
T.C. KİMLİK NO	/20
DOĞUM TARİHİ	Firma Kaşe-Yetkili Ad Soyad İmza
ÖĞRENCİ NO	
BÖLÜM / PROGRAM	
TELEFON	
Staj karşılığında firmadan ücret talep etmemektedirim.	Öğrenci Ad Soyad İmza
Staj Karşılığında öğrenciye ücret ödemesi yapılmayıp Üniversitemden ilgili kanunla göre hak talep etmemektedir.	Firma Kaşe-Yetkili Ad Soyad İmza
Not: Staj Ücret ödemesi yapılmıyorsa alt kısım doldurulmayacaktır. Ücret ödemesi var ise alt kısım eksiklik ve hatasız olarak doldurulacaktır.	
İŞLETME VE ZORUNLU STAJA AİT BİLGİLER	
İŞLETME/FİRMA VERGİ NO	:
İŞLETME/FİRMA ADI	:
FİRMADA ÇALIŞAN PERSONEL KİŞİ SAYISI	:
FİRMA TELEFON / FAX	:
FİRMA ADRES	:
FİRMA BANKA ŞUBESİ ADI	:
FİRMA BANKA İBAN NO	: TR
STAJ BAŞLAMA BİTİŞ TARİHİ	:/2011 -/2011
TOPLAM STAJ GÜN SAYISI	:
Stajyer Öğrenci Adı Soyadı İmza	Firma Kaşe İmza Tarih
/ / 2011...	
Form No: FR-1266 / Revizyon Tarihi: 10.04.2018 / Revizyon No:04	



4.ADIM: BÖLÜM WEB SAYFASINDAN

- TAKVİM (EK-2),
- İŞVEREN STAJ DEĞERLENDİRME ANKETİ (FR-0974) (EK-3)
- STAJ DEĞERLENDİRME FORMU (EK-4) ALINIR.

EK-2

2020											
Ocak			Şubat			Mart			Nisan		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31					
Mayıs			Haziran			Temmuz			Ağustos		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31					
Eylül			Ekim			Kasım			Aralık		
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24
25	26	27	28	29	30	31					

23.12.2019 – 04.01.2020
01 Ocak 2020
03 Şubat 2020
23 Nisan
01 Mayıs
09 Mayıs
11 Mayıs – 23 Mayıs
19 Mayıs
23 Mayıs
24.25.26 Mayıs
04 – 14 Haziran
15 Temmuz
30 Temmuz
31 Temmuz
1,2,3 Ağustos
30 Ağustos
14 Eylül 2020
28 Ekim 2020
29 Ekim 2020

Güz Yarıyılı Final Sınavları
Yılbaşı
Bahar Yarıyılı Derslerinin Başlangıcı
Ulusal Egemenlik ve Çocuk Bayramı
Emek ve Dayanışma Günü
Bahar yarıyılı Derslerinin Son günü
Bahar yarıyılı Final sınavları
Atatürk'ü Anma, Gençlik ve Spor Bayramı
Ramazan Bayramı Arifesi
Ramazan Bayramı
Bahar Yarıyılı Bütünleme Sınavları
Demokrasi Bayramı
Kurban Bayramı Arifesi
Kurban Bayramı
Zafer Bayramı
2020-2021 Eğitim-Öğretim Güz Yarıyılı Derslerinin Başlangıcı
Cumhuriyet Bayramı Arifesi
Cumhuriyet Bayramı

Adı Soyadı :
Staj Yapılacak Gün Sayısı :
Tarih :
İmza :

EK-3

YILDIZ TEKNİK ÜNİVERSİTESİ İNŞAAT FAKÜLTESİ HARİTA MÜHENDİSLİĞİ BÖLÜMÜ	
İŞVEREN / YÖNETİCİ ANKETİ	
Sayın İlgili,	
Dünyada ve ülkemizdeki gelişmelere paralel olarak eğitimde kaliteyi sürekli iyileştirme kapsamında eğitim programımız sürekli olarak değerlendirilmekte; bu değerlendirmeler ışığında gerekli iyileştirmeler yapılmaktadır. Bu çalışmalarımızda, işveren, mezun ve öğrenci görüşlerinin önemli girdiler olduğu kanısındayız. Bu amaçla, YTÜ Harita Mühendisliği Bölümü'nün program hedefleri temel alınarak anket formları hazırlanmıştır.	
İşverenlere yönelik olarak hazırlanan bu formu doldurmanız, mezunlarımız ve eğitim sistemimizi değerlendirmede bizlere yol gösterecek ve önemli katkılar sağlayacaktır.	
Bu formu doldurarak göstereceğiniz ilgi için teşekkür eder, işlerinizde başarılar dileriz.	
Saygılarımızla,	
YTÜ Harita Mühendisliği Bölüm Başkanlığı	
Bilgi formunun doldurulduğu tarih (gün / ay / yıl):	
1- Firma / Kurum Bilgileri	
1.1 Adınız Soyadınız:	
1.2 Mesleğiniz:	
1.3 E-posta adresiniz:	
1.4 Cep telefonu:	
1.5 İş telefonu:	
1.6 Firma / Kurum adı:	
1.7 Firmadaki / Kurumdaki göreviniz:	
1.8 Firmanın / Kurumun faaliyet alanı:	
1.9 Firmadaki / Kurumdaki harita mühendisi sayısı:	
1.10 YTÜ mezunu harita mühendisi sayısı:	
1.11 Tüm çalışanların sayısı:	

Doküman No: FR-0972; Revizyon Tarihi: 29.06.2018; Revizyon No: 04

Sayfa 1

NOT: Bu form staj yeri yetkilisi mühendis tarafından imzalanacaktır (Harita Mühendisi). Staj yaptığınız yerde farklı disiplinlerden mühendislerle (İnşaat Mühendisi, Çevre Mühendisi, Maden Mühendisi, Mimar vb.) çalışma olanağı bulmuşsanız formun ilgili kısımlarını bu kişilere de onaylatmanız gerekmektedir.

EK-4

YILDIZ TEKNİK ÜNİVERSİTESİ
İNŞAAT FAKÜLTESİ
HARİTA MÜHENDİSLİĞİ BÖLÜMÜ
STAJ SİCİL FORMU

Tarih: Sayı: 69785247

Adı Soyadı :
Numarası :
Sınıf :
Stajın Türü : Arazi Stajı ☐ Büro Stajı ☐
Stajın Başlama Tarihi : ... / ... / 20...
Stajın Bitiş Tarihi : ... / ... / 20...
Çalışılan Gün Sayısı :
FOTOĞRAF

Sayın İlgili,
Öğrencimizin Kurumunuzda staj yapma isteği uygun görülmüştür. Öğrencimize kurumunuzda staj imkânının verilmesinden dolayı teşekkür ederim.
Staj: öğrencinin teknik eğitiminin önemli bir bölümünü oluşturmaktadır. Bu nedenle öğrencimizin, stajı sırasında yakından izlenerek, ilgili kurallara, kuralara ve kurum içi disiplinlere uymaları hususuna özen göstermesini ve staj sonunda aşağıdaki sicil bilgilerinin doldurularak ilgili formun İşyeri Stajyer Değerlendirme Anketi ile birlikte kapalı zarf içerisinde imzalı ve kapalı (mühürlü) olarak kurumumuza gönderilmesini rica ederim. Saygılarımla,

Harita Mühendisliği Bölüm Başkanı

DISİPLİNİÇİ KURUM YETKİLİSİ
Adı Soyadı :
Unvanı :
Birimi :
Oda Sicil No :
Diploma No :
Telefon :
E-posta :
Tarih: ... / ... / ...
Kaps: ...
İmza: ...

Disiplin İçi Kurum Yetkilisi Değerlendirmesi
☐ A (Pekiyi) ☐ B (İyi) ☐ C (Orta) ☐ D (Zayıf) ☐ E (Yetersiz)

Yorum, Öneri ve Değerlendirmeler:

Stajın Yapıldığı Kurum Bilgileri
Kurum/Firma Adı :
Adresi :
Tarih: ... / ... / ...
Kurum/Firma Kapsi: Mühür: ...

Form No: FR-1424; Revizyon Tarihi: 02.12.2019; Revizyon No:02 Sayfa 1

YILDIZ TEKNİK ÜNİVERSİTESİ
İNŞAAT FAKÜLTESİ
HARİTA MÜHENDİSLİĞİ BÖLÜMÜ
STAJ SİCİL FORMU

Tarih: Sayı: 69785247

Yukarıda verilen değerlendirmeye ek olarak aşağıdaki kazanımlara göre de öğrencinin stajını 0-100 not aralığında değerlendiriniz.

Stajın yapıldığı kurum tarafından doldurulacaktır.

Kurumunuzda staj yapan öğrencinin:	Disiplin İçi (0-100)	Diğer Disiplin (0-100)
Bireysel çalışma becerisi		
Disiplin içi takımlarda etkin çalışma becerisi		
Çok disiplinli takımlarda etkin çalışma becerisi		
Etkin rapor yazma ve yazılı raporları anlama becerisi		
Açık ve anlaşılır talimat verme ve alma becerisi		
Etik ilkelerine uygun davranma, mesleki ve etik sorumluluk bilinci		
Mühendislik uygulamalarında kullanılan standartlar hakkında bilgisi		
Proje, risk ve değişiklik yönetimi gibi iş hayatındaki uygulamalara dair bilgisi		

Öğrenci Kurumunuzda / Firmanızda Farklı Disiplinler ile çalışma yaptı ise diğer disiplin yetkilisi de aşağıdaki kısmı doldurmalıdır.

DİĞER DISİPLİN KURUM YETKİLİSİ
Adı Soyadı :
Unvanı :
Birimi :
Oda Sicil No :
Diploma No :
Telefon :
E-posta :
Tarih: ... / ... / ...
Kaps: ...
İmza: ...

Diğer Disiplin Kurum Yetkilisi Değerlendirmesi
☐ A (Pekiyi) ☐ B (İyi) ☐ C (Orta) ☐ D (Zayıf) ☐ E (Yetersiz)

Yorum, Öneri ve Değerlendirmeler:

Üniversite Tarafından Doldurulacaktır.

Bölüm Başkanlığı Görüşü
Kabul ☐ Kısmen Kabul ☐ Red ☐
Disiplin İçi Gün Sayısı :
Disiplinlerarası Gün Sayısı :
Kabul Edilen Staj Günlüğü toplam iş günüdür. Tarih: ... / ... / 20...
Açıklamalar :
ÜYE STAJ KOMİSYONU BÖLÜM BAŞKANI

Form No: FR-1424; Revizyon Tarihi: 02.12.2019; Revizyon No:02 Sayfa 2

5.ADIM:

- STAJ DEĞERLENDİRME FORMU ÜZERİNDE GEREKLİ KISIMLAR DOLDURULUR.
- TAKVİM ÜZERİNDE STAJ YAPILACAK GÜNLER DAİRE İÇİNE ALINIR.

6.ADIM:

- STAJ DEFTERİ ALINIR VE DEFTER İÇ YÜZÜNE RESİM YAPIŞTIRILIR, GEREKLİ KISIMLAR DOLDURULUR.
- 1 ADET NÜFUS CÜZDANI FOTOKOPİSİ ALINIR.
- TRANSKRİPT VE DERS PROGRAMI ALINIR.

7.ADIM:

DEFTER VE TÜM BELGELER (EKSİKSİZ DOLDURULMUŞ KAŞE/MÜHÜR LENMİŞ HALDE) STAJ BÜROSUNA TESLİM EDİLİR. ÖĞRENCİ DEFTERİ TESLİM ETTİĞİNE DAİR DOSYAYA İMZA ATAR.

8.ADIM:

STAJ BÜROSUNCA TESLİM ALINAN DEFTER VE BELGELER ONAYLANDIKTAN SONRA ÖĞRENCİYE İADE EDİLİR.

9.ADIM:

FAKÜLTE SEKRETERLİĞİNDE BULUNAN ÖĞRENCİ STAJ BÜROSUNDA SİGORTA GİRİŞİ YAPILIR.

DİKKAT EDİLECEK KONULAR:

- İLK STAJ EN ERKEN 4. YARIYILDAN SONRA YAPILABİLİR. İLK STAJINI YAPACAK ÖĞRENCİNİN, İLK DÖRT YARIYIL DERSLERİNİN %80 İNİ ALMIŞ OLMASI GEREKİR.
- STAJA BAŞLAMA TARİHİNDEN EN AZ 10 GÜNCE STAJ BAŞVURUSUNUN YAPILMIŞ OLMASI GEREKİR.
- RESMİ TATİLLERDE YAPILAN ÇALIŞMALAR STAJ SÜRESİNE DAHİL EDİLMEZ.
- STAJ SÜRELERİ 30 İŞ GÜNÜNDEN AZ OLAMAZ VE STAJ EN AZ 10 GÜN OLMAK KAYDIYLA İKİ PARÇAYA BÖLÜNEBİLİR.
- HAFTADA (CUMARTESİ DAHİL) EN AZ İKİ SERBEST TAM İŞ GÜNÜ BULUNAN ÖĞRENCİLER ÖĞRETİM İLE BİRLİKTE STAJ YAPABİLİRLER.
- FİNAL SINAVLARI SÜRESİNCE STAJ YAPILAMAZ
- İNTİBAKLA GELEN VE STAJ SÜRELERİNDE EKSİKLİK OLAN ÖĞRENCİLER EKSİK GÜNLERİ KADAR STAJ YAPARAK, SÜREYİ 60 GÜNE TAMAMLARLAR.

STAJ İŞLEMLERİ

STAJ TAMAMLANDIKTAN SONRA AŞAĞIDAKİ
İŞLEM ADIMLARININ YERİNE GETİRİLMESİ
GEREKMEKTEDİR.

AŞAĞIDA BELİRTİLEN EVRAKLAR ÖĞRENCİNİN BİZZAT KENDİSİ TARAFINDAN STAJ BÜROSUNA İMZA KARŞILIĞI TESLİM EDİLİR.

- DOLDURULMUŞ, HER SAYFASI MÜHÜR/KAŞE LENMİŞ VE İMZALANMIŞ STAJ DEFTERİ,
- DOLDURULMUŞ, MÜHÜR/KAŞE LENMİŞ VE İMZALANMIŞ STAJ DEĞERLENDİRME FORMU (KAPALI ZARF İÇERİSİNDE)(EK-4)
- İŞVEREN TARAFINDAN DOLDURULMUŞ, HER SAYFASI MÜHÜR/KAŞE LENMİŞ VE İMZALANMIŞ İŞVEREN STAJ DEĞERLENDİRME ANKETİ (EK-3)
- SİGORTA GİRİŞ BELGESİ
- FR-0284 NOLU SGK FORMU
- STAJ RAPORU, TRANSKRİPT, HAFTALIK DERS PROGRAMI VE CD;

NOT:STAJ DEFTERİ STAJ BİTİŞ TARİHİNDEN İTİBAREN 30 GÜN İÇERİSİNDE TESLİM EDİLMELİDİR.