



T.C.  
ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ  
GÜZEL SANATLAR FAKÜLTESİ  
STAJ FORMU

Fotograf  
Yapıştırınız

..... Bölümü öğrencilerinin öğrenim süresi sonuna kadar kuruluş ve işletmelerde staj yapma zorunluluğu vardır. Aşağıda bilgileri yer alan öğrencimizin stajını .....ışgünü süreyle kuruluşunuzda yapmasında göstereceğiniz ilgiye teşekkür eder, çalışmalarınızda başarılar dileriz.

**ÖĞRENCİNİN NÜFUS KAYIT BİLGİLERİ**

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.S.K. No.		Veriliş Tarihi	

**ÖĞRENCİNİN ADRES KAYIT BİLGİLERİ**

Öğrenci No		Sınıfı	
İli		İlçe	
Sokak		Cadde	
Bulvar		Mahalle/Semt	
Dış Kapı		İç Kapı	
Köy		Posta Kodu	
Ev Telefonu		Cep Telefonu	

**STAJ YAPILAN YERİN**

Adı			
Adresi			
Üretim/Hizmet Alanı			
Telefon No		Faks No	
E-posta adresi		web adresi	
Staja Başlama Tarihi		Bitiş Tarihi	Süresi (iş günü)

**İŞVEREN VEYA YETKİLİNİN**

Adı Soyadı			
Görev ve Ünvanı		İmza / Kaşe	
E-posta adresi			
Tarih			

ÖĞRENCİNİN İMZASI	STAJ KOMİSYONU BŞK. / BÖLÜM BAŞKANI	STAJ FORMU TESLİM BİRİMİ	FAKÜLTE ONAYI
Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu bildirir, staj yapacağımı taahhüt ettiğim adı geçen firma ile ilgili staj evraklarının hazırlanmasını saygılarımla arz ederim Tarih:	Tarih:	Sosyal Güvenlik Kurumuna staja başlama giriş işlemi yapılmıştır.  Tarih:	

**Önemli Not:** Staja başlama tarihinden en az 7 gün önce, Staj formunun bölüm başkanlığına onaylatılarak kimlik fotokopisi ile teslim edilmesi zorunludur. Bu şartları yerine getirmeyen stajları geçersiz sayılacaktır.

**T.C.**  
**ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ**  
**GÜZEL SANATLAR FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

Fakültenizin.....Bölümü,... .....numaralı öğrencisiyim ve ...../...../20... - ...../..... /20... tarihleri arasında ..... iş günü staj yapacağım. Genel Sağlık Sigortalılığımı (sağlık yardımı) aşağıda işaretlemiş olduğum bölümde belirtmekteyim.

- 1-  Annem veya Babam üzerinden sağlık yardımı almaktayım.
- 2-  Sosyal Sigortalar Kurumuna (4-A) tabi olarak çalışıyorum.
- 3-  Bağ-Kur'a (4-B) tabi olarak çalışıyorum.
- 4-  Emekli Sandığına (4-C) tabi olarak çalışıyorum.
- 5-  Üniversiteniz üzerinden sağlık yardımı, almaktayım. (üniversite sağlık karnem var)
- 6-  Herhangi bir sosyal güvencem olmadığından sağlık yardımım yoktur.

**(5 veya 6 bölümü işaretleyenler dilekçenin alt bölümünü de dolduracaklardır)**

İlgili mevzuatlar uyarınca SGK primlerine esas olmak üzere; yukarıda belirttiğim bilgilerin doğru olduğunu ve bu bilgilerin değişmesi halinde değişikliği 2 iş günü içinde Fakültenize bildireceğimi beyan ve taahhüt ederim.

Öğrencinin  
T.C. Kimlik No / Adı Soyadı / İmza

*Bundan sonraki bölüm herhangi bir sosyal güvencesi olmayan veya Üniversitemiz tarafından Sağlık yardımı yapılan öğrenciler tarafından doldurulacaktır.*

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

**T.C.**  
**ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ**  
**GÜZEL SANATLAR FAKÜLTESİ DEKANLIĞI'NA**

Anne, baba veya bana bakmakla yükümlü olan kişinin sosyal güvencesi olmadığından ve herhangi bir sosyal güvenlik kurumuna (SSK, Bağ-Kur, Emekli Sandığı vb.) tabi olarak çalışmadığımdan dolayı 5510 sayılı Kanunun 5 inci maddesinin b bendi "...ve **bunlardan bakmakla yükümlü olunan kişi durumunda olmayanlar • hakkında ayrıca genel sağlık sigortası hükümleri uygulanır.**" hükmü gereğince genel sağlık sigortası işlemlerimin yapılmasını talep ediyorum.

Öğrencinin  
T.C. Kimlik No / Adı Soyadı / İmza



T.C.  
ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ  
GÜZEL SANATLAR FAKÜLTESİ  
STAJ DEĞERLENDİRME FORMU



ÖĞRENCİ BİLGİLERİ	
Öğrenci No	
Adı ve Soyadı	
Bölümü ve Sınıfı	

STAJ YERİ BİLGİLERİ (Staj yeri tarafından doldurulacaktır)					
İşyerinin Adı ve Adresi					
Staja Başlama Tarihi	...../...../.....	Staj Bitiş Tarihi	...../...../.....	Staj Süresi	(..... İş Günü)
Staj Yeri Yetkilisinin Adı Soyadı ve Ünvanı				İmza – Mühür – Kaşe	
Tel:..... Faks: ..... e-mail:.....					

DEĞERLENDİRME KONULARI (Staj yeri tarafından doldurulacaktır)	Çok İyi	İyi	Yeterli	Zayıf
Çalışkanlık, Dikkat ve Sabır Becerisi				
Alet ve Makinaları Kullanma Yeteneği				
Artistik ve Teknik Yeteneği				
Kurallara Uyma-İletişim Kurma				
Grup Çalışmasına Yatkinlığı				
Devamsızlık nedeni (Varsa)				
	Evet		Hayır	
Bu stajyeri tekrar çalıştırmayı düşünür müsünüz?				
Gelecek yıl fakültemizden stajyer çalıştırmak ister misiniz?				

Staj Süresi İçinde Yaptığı Çalışmalar (Staj yeri tarafından doldurulacaktır)

STAJ ONAY ALANI (Staj komisyonu tarafından doldurulacaktır)		
Red		Öğrencinin.....günlük stajının tamamı kabul edilmemiştir. (Staj Reddedilmiştir.)
Kısmi Red/Kabul		Öğrencinin.....günlük stajının ..... günü kabul edilmiş ..... günü reddedilmiştir.
Kabul		Öğrencinin.....günlük stajının tamamı kabul edilmiştir.
Staj Komisyonu Başkanı	Staj Komisyonu Üyesi	Staj Komisyonu Üyesi



T. C.  
ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ  
GÜZEL SANATLAR FAKÜLTESİ



.....  
**BÖLÜMÜ**

"[Staj türü- tümü büyük harf olacak]"

**STAJ  
RAPORU**

"[Staj yapılan işletmenin adını - sadece ilk harfler büyük olacak]"

**HAZIRLAYAN**

[Ad ve Soyad – adın ilk harfi büyük, Soyadın tamamı büyük harfler]

[Ay ve Yılı]

T.C.  
ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ  
GÜZEL SANATLAR FAKÜLTESİ  
..... BÖLÜMÜ

(Staj Türü eklenecek)

STAJ RAPORU

EGİTİM ÖĞRETİM YILI : .....

ÖĞRENCİNİN

Adı/Soyadı	
Fakülte No	
Bölümü	

STAJ YAPILAN İŞYERİNİN

Adı	
Adresi	
Telefonu	
Web Adresi/ E-Posta Adresi	

(... ..) Sayfa ve Eklerden oluşan bu Staj Raporu öğrenciniz tarafından işyerimizdeki çalışma süresi içerisinde hazırlanmıştır.

İŞYERİ İLGİLİ VE YETKİLİSİ

Adı-Soyadı:..... Ünvanı:.....

İmzası:..... Tarih:.....

Mühür

<b>GÜNLÜK RAPOR</b>							Sayfa No
Öğrenci No	Öğrencinin Adı-Soyadı	İşyeri Giriş Saati	İşyeri Çıkış Saati	Toplam Saat	Öğrencinin İmzası	İşyeri Staj Yetkilisinin İmzası	Tarih
<b>AÇIKLAMALAR</b>							

**ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ GÜZEL SANATLAR FAKÜLTESİ**  
**.....BÖLÜM BAŞKANLIĞINA**

20..../20.... Öğretim Yılı Güz/Bahar/Yaz döneminde yaptığım staj çalışmasına ilişkin dosya ekte sunulmuştur.

Bilgilerinize arz ederim.

Öğrenci No :

Bölümü :

İmza :

Adı Soyadı :

Tarih : ..... / ..... / 20..

**Ekler :**

Staj Raporu

Kapalı Zarf (Staj Değerlendirme Formu)