**KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ**

**TURİZM FAKÜLTESİ**

**STAJ FORM VE BELGELERİ**

**EK-1 :**[Staj Zorunluluk Formu](#ek1)

**EK-2 :** [Staj Başvuru Formu](#ek2)

**EK-3 :** [Sağlık Güvencesi Beyannamesi](#ek3)

**EK-4 :** [Adres Bilgi Formu](#ek4)

**EK-5 :** [Staja Başlangıç Belgesi](#ek5)

**EK-6 :** [Staj Değerlendirme Formu](#ek6)

**EK-7 :** [Staj Raporu Kapağı (Yazılan Raporun Kapak Sayfası)](#ek7)

**EK-8 :** [Staj Dosyası Kapağı (Tüm Dosyanın Genel Kapak Sayfası)](#ek8)

**EK-9 :** Staj Raporu(Her hafta için bir sayfa)

 **EK: 1 ( Staj Zorunluluk Formu)**

**KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ**

**TURİZM FAKÜLTESİ DEKANLIĞI’NA**

 Fakültemiz Turizm İşletmeciliği Bölümü öğrencisiyim. Stajımı……………………………. ….…………………………..……’da yapmak istiyorum.

 Stajın zorunlu olduğunu belirtir yazının tarafıma verilmesini arz ederim.

**Öğrencinin Adı Soyadı : …../……/20…..**

**Öğrenci No : İMZA**

**Sınıfı/Yarıyılı :**

**Cep No :**

**Adres :**

**İLGİLİ MAKAMA**

Yukarıda bilgileri bulunan öğrencimiz, mezun olabilmek için; Kırklareli Üniversitesi Ön Lisans ve Lisans Eğitim Öğretim Yönetmeliğinin 47. Maddesi ve Turizm Fakültesi Staj Yönergesi gereğince öğrenim süresince toplam 80 iş günü zorunlu olarak staj yapmak zorundadır.

Öğrencilerimiz bir defada 40 iş günü staj yapmalı, haftada staj iş günü sayısı 5 gün olup, kurumunuzda Cumartesi günleri de çalışıyorsa staj gün sayısı 6 gündür.

5510 Sayılı Kanunun 5.maddesinin b. bendi uyarınca; işyerinizde staj yapan öğrencilerimizin iş kazası ve meslek hastalığı sigortaları (ve bunlardan bakmakla yükümlü olunan kişi durumunda olmayanların genel sağlık sigortaları) Kırklareli Üniversitesi Rektörlüğünce karşılanacaktır.

İş gücümüzün daha nitelikli olması için staj çalışmalarına büyük önem vermekteyiz. Bu nedenle öğrencilerimize staj imkanı sağlayacağınızı umar, çalışmalarınızda başarılar dileriz.

 **Dekan Yardımcısı**

 **Staj Yürütme Sorumlusu**

#  EK-2

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| C:\Documents and Settings\pmyo-ALİ\Desktop\ku_logo.png | T.CKIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ**TURİZM FAKÜLTESİ** **STAJ BAŞVURU FORMU** |  Fotoğraf |

**İLGİLİ MAKAMA;**

 Aşağıda kimlik bilgileri yazılı öğrencimizin, 40/80 gün staj yapma zorunluluğu vardır. Öğrencimizin kurumunuzda / işletmenizde yapacağı …… gün staj talebinin değerlendirilerek uygun bulunup bulunmadığının bildirilmesini rica eder, gösterdiğiniz ilgiye şimdiden teşekkür ederiz.

 **Dekanlık**

**ÖĞRENCİNİN :**

|  |
| --- |
| **Adı ~ Soyadı :** |
| **Öğrenci No :**  |
| **TC Kimlik No :** | **SGK No (varsa):** |
| **e~Posta Adresi :** | **Telefon No :** |
| **İkametgah Adresi :**  |

**STAJ YAPILAN YERİN :**

|  |
| --- |
| **Adı ~Ünvanı :** |
| **Adresi :** |
| **Kurum Sicil No :** |
| **Konaklama İşletmeleri : 5\* 4\* 3\* Apart Butik Tatil Köyü** |
| **Seyahat Acentası : A Grubu B Grubu C Grubu** |
| **Yiyecek içecek İşletmeleri:** |
| **Diğer :** |
| **Telefon No :** | **Faks No:** |
| **e-Posta Adresi :** | **Web Adresi:** |
| **Staja Başlama Tarihi : Bitiş Tarihi: Süresi(Gün) :** |

**İŞ VEREN / YETKİLİNİN :**

|  |
| --- |
| **Adı ~Soyadı :** |
| **Görev ve Ünvanı :** | **Kurumumuzda / İşletmemizde Staj Yapması Uygundur.Kurum/İşyeri Kaşe/Mühür/İmza****İmza / Kaşe** |
| **e~Posta Adresi :** |
| **Tarih :** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Öğrencinin İmzası Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu beyan eder, bilgilerin yanlış olması halinde her türlü maddi zararı yasal gecikme faizi ile birlikte ödemeyi kabul ve taahhüt ederim.Tarih /İmza İMZATarih: | Bölüm Staj Komisyonu Başkanı OnayıTarih/İmzaTarih: | Staj Yürütme Sorumlusu OnayıTarih/İmzaTarih: | Fakülte OnayıSosyal Güvenlik Kurumuna staja başlatma işlemi yapılmıştır.Tarih/İmzaTarih: |

**Not:**  5510 sayılı yasa gereğince staj başvurusunda bulunan öğrencinin iş kazası ve meslek hastalıkları sigorta primlerinin ödeme yükümlüsü Kırklareli Üniversitesi Rektörlüğüdür.

**Kırklareli Üniversitesi Turizm Fakültesi Cumhuriyet mah. Kayalı Yerleşkesi Merkezi Derslik I Kırklareli/Merkez /Tel: 0 288 2461532 Fax:0 288 2461531**

  **( Ek:3-Sağlık Güvencesi Beyannamesi)**

 **T.C.**

**KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ**

**TURİZM FAKÜLTESİ DEKANLIĞI’NA**

**SOSYAL GÜVENCE BİLGİ FORMU**

. Aşağıda işaretlediğim kurumdan veya ailemden sağlık yardımı almaktayım / herhangi bir sağlık yardımı almıyorum.

1. Annem veya babam üzerinden sağlık yardımı almaktayım.

2. Sosyal Sigortalar Kurumu’na tabi olarak çalıştığımdan kendi sağlık yardımım var.

3. Bağ-Kur’a tabi olarak çalıştığımdan kendi sağlık yardımım var.

4. Emekli Sandığı’na tabi olarak çalıştığımdan kendi sağlık yardımım var.

5. Genel Sağlık Sigortam Devlet tarafından karşılanmaktadır.

6. Herhangi bir sosyal güvencem olmadığından sağlık yardımı almıyorum.

**(6. seçeneği işaretleyenler dilekçenin alt bölümünü de dolduracaktır).**

ÖĞRENCİ NO :

 T.C. KİMLİK NO :

 ADI SOYADI :

 İKAMETGÂH ADRESİ:

 TEL :

 İMZA :

-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Bu bölüm **6. herhangi bir sosyal güvencesi olmayan** öğrenciler tarafından doldurulacaktır.

T.C.

KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ

TURİZM FAKÜLTESİ DEKANLIĞI’NA

Anne, baba veya bana bakmakla yükümlü herhangi bir yakınımın sosyal güvencesi olmadığından ve herhangi bir sosyal güvenlik kurumuna (SSK, Bağ-Kur, Emekli Sandığı v.b.) tabi olarak çalışmadığımdan dolayı 5510 sayılı Kanunu’nun 5.maddesinin b bendine 6111 sayılı Kanunu’nun 24.maddesi ile eklenen “….. ve bunlardan bakmakla yükümlü olunan kişi durumunda olmayanlar hakkında ayrıca genel sağlık sigortası hükümleri uygulanır.” hükmü gereğince genel sağlık sigortası tescilimin yapılmasını talep ediyorum.

TC KİMLİK NO:

ADI SOYADI:

İMZA:

 **Ek:4**

 **ADRES BİLGİ FORMU**

**Öğrencinin :**

Adı Soyadı **:………………………………………………….**

Bölümü  **:………………………………………………….**

Öğrenci Numaras**ı :…………………………………………………..**

**İkametgah Adresi:**

Bulvar  **:…………………………………………**

Cadde-Sokak **:………………………………………….**

Mahalle **:…………………………………………**

Dış kapı No **:…………………………………………**

İç Kapı No **:…………………………………………**

Köy  **:…………………………………………**

Posta Kodu **:…………………………………………**

İlçe **:…………………………………………**

İl  **:…………………………………………**

Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu beyan ederim.

 …../…./20…

 İmzası

 Öğrencinin Adı Soyadı

**UYARI:**İnternet üzerinden staj sigorta girişlerinin yapılabilmesi için tüm öğrencilerin mutlaka cadde-sokak, dış kapı, iç kapı ve mahalle bilgilerini mutlaka yazmaları gerekmektedir.

 **EK: 5 (Staj Başlangıç Belgesi )**

KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ

TURİZM FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

Aşağıda isim ve numarası belirtilen staja kabul edilmiş öğrenciniz, işyerimizde/kurumumuzda …../…../….. tarihinde göreve başlamıştır.

Bilgilerinize arz ederim.

 İşyeri Yetkilisi

 (İsim, İmza, Kaşe)

|  |
| --- |
| **STAJ YAPAN ÖĞRENCİNİN**  |
| **ADI-SOYADI** |  |
| **SINIF VE NUMARASI** |  |
| **PROGRAMI** |  |
| **STAJ DÖNEMİ** |  |
| **STAJ YAPILAN YERİN** |
| **ADI VE ÜNVANI** |  |
| **ADRESİ** |  |
| **TEL/FAX/ E-MAIL** |  |
| **STAJA BAŞLANAN BÖLÜM** |  |
| **FORMU DOLDURAN YÖNETİCİNİN**  |
| **ADI - SOYADI** |  |
| **ÜNVANI** |  |
| **Kurum Sicil NO** |  |
| **Kaşe ve imza** |  |

**NOT:** Bu form, öğrencinin staja başladığı tarihten itibaren en geç 15 gün içinde Kırklareli Üniversitesi Turizm Fakültesi Dekanlığı, Cumhuriyet Mah. Üniversite Bulvarı Merkez Amfi Derslikler-1 Kayalı (Merkez) Yerleşkesi/Kırklareli adresine gönderilmesi gerekmektedir. Fax yoluyla gönderim kabul edilmeyecektir. **Tel:** 0288 246 15 32

 **EK-6**

**STAJ DEĞERLENDİRME FORMU**

**(Staj Veren Kurum/İşletme tarafından doldurulacaktır.)**

|  |  |
| --- | --- |
| **ÖĞRENCİNİN** | **İŞYERİNİN** |
| Adı Soyadı: |  | Adı: |  |
| Öğrenci No: |  | Adresi: |  |
| Staj Süresi |  | E-Posta |  |
| Staj Başlama –Bitiş Tarihleri |  | Faks No: |  |
| Staj Yapılan Departman/Görevi |  | Eğitici Yöneticinin Adı Soyadı: |  |
| Bölüm Staj Komisyonu Başkanı Adı Soyadı: |  | Eğitim Durumu |  |

 S**ayın İşyeri Yetkilisi,**

|  |  |
| --- | --- |
| **ÖĞRENCİNİN** | **NOTU(100 PUAN ÜZERİNDEN)** |
| İşe Devam Durumu |  |
| Çalışma İlgi Gayreti |  |
| İş Yapma Yaptırma Durumu |  |
| Amirlerine Karşı Tutumu |  |
| Yer ve İş Arkadaşları İle Uyumu |  |
| İş Disiplini |  |
| Mesleki Bilgi ve Beceri Düzeyi |  |
| Kendisini Geliştirme Yeteneği |  |
| Uygun Araç ve Gereç Kullanma Becerisi |  |
| Karar Verebilme ve İnsiyatif Kullanabilme Becerisi |  |
| **ORTALAMA PUAN** |  |

 İşyerinizde staj ve işyeri uygulamasına dayalı öğretim programı kapsamında süresini tamamlayan öğrencinin bilgi, beceri ve stajdan yararlanma derecesini ve ilişkileri ve davranışlarının niteliklerini belirleyebilmek için aşağıdaki tabloyu özenle doldurup onaylayınız ve ağzı kapalı ve üzerinde kurum/işyeri mühür/kaşesi olan bir zarf içinde stajyer öğrencimiz eliyle Kırklareli Üniversitesi Turizm Fakültesi Dekanlığı’na gönderiniz .

**Değerlendirme Tablosu**

Eğitici Yöneticinin Adı Soyadı:

İşyeri Kaşesi/İmza/Tarih

 **EK: 7**

**( Staj Raporu Kapağı Örneği )**



**KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ**

**TURİZM FAKÜLTESİ**

**…………………………………. BÖLÜMÜ**

**STAJ RAPORU**

 Rapor Yazım Tarihi:

 **ÖĞRENCİNİN**

 **ADI SOYADI :**

 **NUMARASI :**

 **STAJ YAPILAN KURUM**

 **ADI :**

 **ADRESİ :**

 **STAJ TARİHİ : Başlangıç: Bitiş:**

 **TELEFON NO :**

 **WEB SİTESİ :**

****

**EK : 8 (Staj Dosyası Kapağı )**

 **(Tüm Dosya Genel Kapak)**

T.C.

KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ

TURİZM FAKÜLTESİ

**ÖĞRENCİNİN**

|  |  |
| --- | --- |
| Adı, Soyadı  |  |
| Okul No |  |
| Doğum Yeri |  |
| Doğum Tarihi |  |

**KURULUŞUN**

|  |  |
| --- | --- |
| Adı |  |
| Adresi |  |
| Telefon |  |
| Faks |  |
| URL( varsa internet sayfası)  | www. |
| Staj Yapılan Birim |  |

**STAJ İŞLEMLERİ**

|  |  |
| --- | --- |
| Staj İçin Fakülteye Başvuru Yapılan Gün |  |
| Stajın Başlangıç Tarihi |  |
| Stajın Bitiş Tarihi |  |
| Staj Raporunun Teslim Edildiği Gün |  |

Yukarıdaki bilgilerin doğru ve eksiksiz olduğunu, staj raporunda yer alan bilgi ve belgelerin kendi çabam ve stajdaki çalışmalarımla sağlandığını beyan ederim. Aksi durumda stajımın iptal edileceğini ve hiçbir hak iddia etmeyeceğimi kabul, beyan ve taahhüt ederim.

 …../…../………

 Ad, Soyad ve İmza

****

**T.C.**

**KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ**

**TURİZM FAKÜLTESİ**

**STAJ RAPORU(1.HAFTA)**

****

**T.C.**

**KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ**

**TURİZM FAKÜLTESİ**

**STAJ RAPORU(2.HAFTA)**

****

**T.C.**

**KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ**

**TURİZM FAKÜLTESİ**

**STAJ RAPORU(3.HAFTA)**

****

**T.C.**

**KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ**

**TURİZM FAKÜLTESİ**

**STAJ RAPORU(4.HAFTA)**

****

**T.C.**

**KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ**

**TURİZM FAKÜLTESİ**

**STAJ RAPORU(5.HAFTA)**

****

**T.C.**

**KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ**

**TURİZM FAKÜLTESİ**

**STAJ RAPORU(6.HAFTA)**

****

**T.C.**

**KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ**

**TURİZM FAKÜLTESİ**

**STAJ RAPORU(7.HAFTA)**