

## SEÇMELİ STAJ DERSİ YAPILACAKLAR LİSTESİ

### STAJ ÖNCESİ YAPILACAKLAR

1. ÖĞRENCİLERİN KAMU KURULUŞLARINDA VE **KURUMSAL** ÖZEL İŞLETMELERDE YAPACAKLARI STAJLAR KABUL EDİLECEKTİR. ÖNCELİKLE STAJ YAPACAĞINIZ KURUMU SÖZEL OLARAK TANITARAK, BÖLÜM BAŞKANLIĞINDAN VE STAJ KOORDİNATÖRLÜĞÜNDEN ÖN ONAYINIZI ALINIZ.
2. **EK-1**'DE YER ALAN DİLEKÇEYİ VE DİLEKÇE EKİNDE YER ALAN BELGELERİ (**EK-2, EK-3**) STAJ YAPACAĞINIZ KURUM YETKİLİSİ İLE HAZIRLAYARAK, ARAŞ. GÖR. BEYZA KÜÇÜKTOP'A veya NAZ PEKTAŞ'A TESLİM EDİNİZ. ÜNİVERSİTE TARAFINDAN SİGORTA İŞLEMLERİNİN YETİŞTİRİLEBİLMESİ İÇİN STAJA BAŞLAYACAĞINIZ TARİHTEN 15 GÜN ÖNCE BU BELGELERİN EKSİKSİZ OLARAK TESLİM EDİLMESİ ŞARTTIR.
3. BELGELERİ TESLİM ETTİĞİNİZDE, STAJ YAPACAĞINIZ KURUMA İLETMENİZ GEREKEN **EK-4**'DEKİ ÜST YAZIYI VE **EK-5**'DEKİ STAJ DEĞERLENDİRME FORMUNU STAJ YAPACAĞINIZ KURUMA TESLİM ETMEK ÜZERE ALINIZ.

### STAJ SÜRESİNCE YAPILACAKLAR

1. STAJA BAŞLADIĞINIZI GÖSTEREN **EK-6**'DAKİ YAZIYI ARAŞ.GÖR. BEYZA KÜÇÜKTOP'A ELDEN YA DA POSTA/E-POSTA YOLU İLE ULAŞTIRINIZ.
2. YAPACAĞINIZ STAJIN KESİNTİSİZ OLARAK BİR DEFADA EN AZ 20 İŞ GÜNÜ (8 saat x 20 gün = 160 Saat) OLMASI GEREKMEKTEDİR. STAJ UYGULAMASINA İLİŞKİN AYRINTILI BİLGİ VE STAJ SÜRESİNCE İZİN, HASTALIK GİBİ DURUMLAR İÇİN STAJ YÖNERGESİNE BAKINIZ.

### STAJ BİTİMİNDE YAPILACAKLAR

1. GÜZ DÖNEMİ DERS KAYITLARINIZI YAPARKEN İŞLE300/BUST300 YAZ STAJI DERSİNİ EKLEYİNİZ.
2. STAJ RAPORUNU HAZIRLAYARAK EN GEÇ STAJ BİTİMİNİ İZLEYEN GÜZ YARIYILININ **4. HAFTASI** BAŞINA KADAR BÖLÜM BAŞKANLIĞINA ELDEN TESLİM EDİNİZ. STAJ RAPORUNUN NASIL HAZIRLANMASI GEREKTİĞİ STAJ YÖNERGESİNDE ANLATILMAKTADIR.
3. İŞYERİNCE DOLDURULUP ONAYLANMIŞ STAJ DEĞERLENDİRME FORMUNUN (**EK-5**) **KAPALI ZARF İÇERİSİNDE** EN GEÇ STAJ BİTİMİNİ İZLEYEN GÜZ YARIYILININ **9. HAFTASI** BAŞINA KADAR BÖLÜM BAŞKANLIĞINA ULAŞTIRILMASI (ELDEN VEYA POSTA İLE) ÖĞRENCİNİN SORUMLULUĞUNDADIR.

**Başkent Üniversitesi**  
**İktisadi ve İdari Bilimler Fakültesi**  
**İşletme Bölüm Başkanlığı'na**

Bölümünüzün İngilizce /Türkçe  İşletme Programı ..... numaralı öğrencisiyim.  
...../...../20....., ...../...../20.... tarihleri arasında .....  
kurumunda İşletme Bölümü Staj Yönergesi çerçevesinde kendi tercihim ile staj yapmak istiyorum.  
Aşağıda yer alan açıklamaları okudum ve anladım. Staj başvurusu için gerekli olan evraklar ekte  
olup, gereğini arz ederim.

**Ad, Soyad** .....

**İmza**.....

**Teslim edilen evrak listesi**

1. Sigorta Talep Formu,
2. Staj Ücretlerine İşsizlik Fonu Katkısı Bilgi Formu,
3. Öğrenci tarafından e-devlet uygulamasından alınacak Müstehaklık Belgesi,
4. Öğrencinin Nufustan Alınan Kimlik Fotokopisi (arkalı, önlü)
5. Transkript (Öğrenci bilgi sisteminden alabilirsiniz)

**Öğrenci E-Posta Adresi:**.....

**Öğrenci Ev ve GSM Telefon Numarası:**.....

**AÇIKLAMALAR: İşletme bölümünde zorunlu staj yoktur.** Bölümde ilk dört yarıyılı bitirmiş ve genel not ortalaması 2.20 ve üzeri olan öğrenciler, isterlerse öğrenim süresi boyunca, en az 20 iş günü süreli (8 iş günü saati x 20 gün = 160 Saat) olmak üzere, 1 kez seçmeli staj dersini alabilmektedir. Seçmeli staj dersi 3 Kredi ve 5 AKTS olan bir bölüm seçmeli dersi yerine stajı izleyen güz döneminde sayılacaktır. Başkent Üniversitesi, staj yapan öğrencilere, stajları süresince herhangi bir ücret ödemesi yapmaz. Öğrencilerin staj yaptıkları işyerleri ile aralarındaki mali ilişkiler, hiçbir biçimde Başkent Üniversitesi'ni bağlamaz.

## SİGORTA TALEP FORMU

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

...../...../ ..... - ...../...../..... Tarihleri arasında “Mesleki Uygulama Dersi” için .....TC kimlik numaralı ..... Adlı öğrenci için sigorta girişinin yapılmasını;

İstiyorum :

İstemiyorum:

Öğrencinin Adı Soyadı :.....

İmza :.....

Firma/İşletme Kaşe- Yetkili Ad Soyad :.....

İmza:.....

## STAJ ÜCRETLERİNE İŞSİZLİK FONU KATKISI BİLGİ FORMU

Doküman No	PRS.FRM.41
Yayın Tarihi	04.04.2026
Revizyon Tarihi	00.00.0000
Revizyon No	0
Sayfa	1 / 1

**3308 Sayılı Mesleki Eğitim Kanununun Geçici Madde 12 – (Ek: 2/12/2016 - 6764/48 md.):** ...../..... eğitim ve öğretim yılı sonuna kadar uygulanmak üzere aday çırak ve çıraklar ile 18 inci madde hükümleri uyarınca işletmelerde mesleki eğitim gören, staj veya tamamlayıcı eğitime devam eden öğrencilere, 25 inci maddenin birinci fıkrası kapsamında yapılacak ödemeler **asgari ücretin net tutarının yüzde otuzundan az olamaz.** Ödenebilecek en az ücretin; yirmiden az personel çalıştıran işletmeler için üçte ikisi, yirmi ve üzerinde personel çalıştıran işletmeler için üçte biri, 25/8/1999 tarihli ve 4447 sayılı İşsizlik Sigortası Kanununun 53. maddesinin üçüncü fıkrasının (B) bendinin (h) alt bendi için ayrılan tutardan **Devlet katkısı olarak ödenir.**

Bu form öğrenci ve firma/staj yapılan yer tarafından karşılıklı imzalanarak, **öğrenci** tarafından SGK pirim girişi yapılan birimine gerekli evraklarla birlikte teslim edilecektir.

**Not: Kamu kurum ve kuruluşları bu kapsam dışındadır; Kamu kurum ve kuruluşlarında staj yapan öğrenciler için bu formun doldurulmasına gerek yoktur.**

### ÖĞRENCİYE AİT BİLGİLER

ADI SOYADI :  
 T.C. KİMLİK NO :  
 DOĞUM TARİHİ :  
 ÖĞRENCİ NO :  
 BÖLÜM / PROGRAM :  
 TELEFON :

<b>Staj karşılığında firmadan ücret talep etmemekteyim.</b>	Öğrenci Ad Soyad : ..... İmza ...../...../20.....
<b>Staj Karşılığında öğrenciye ücret ödemesi yapmayıp Üniversitenizden ilgili kanuna göre hak talep etmemekteyiz.</b>	Firma Kaşe–Yetkili Ad Soyad İmza ...../...../20.....

**Not: Staj Ücret ödemesi yapılmayacaksa alt kısım doldurulmayacaktır. Ücret ödemesi var ise alt kısım eksiksiz 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
STAJYERE ÖDENECEK ÜCRET	:	(*)Devlet katkısı tutarı
STAJ BAŞLAMA BİTİŞ TARİHİ	:	...../...../20..... - ...../...../20.....
TOPLAM STAJ GÜN SAYISI	:	
Stajyer Öğreci Adı Soyadı İmza		Firma Kaşe İmza Tarih ...../ ..... / 20.....

**NOT: Söz konusu ödeme, özel işletmelere aktarım şeklinde yapılacağından, Öğrenciye ücret ödendiğine dair banka dekontu Öğrenci tarafından Okuduğu Fakülte/MYO'na ulaştırılması gerekmektedir. Dekont göndermeyen işyerlerine ödeme yapılmayacaktır.**

(\*) Bu kısım Üniversite tarafından doldurulacaktır.

Sayı:

Tarih:

Konu

İLGİLİ MAKAMA

(.....)

İşletme Bölümü ders programında yer alan İŞLE300/BUST 300 Yaz Stajı dersinin amacı öğrencilerin mesleki bilgi ve becerilerini artırmalarıdır. Öğrenciler staj uygulamasını yaz döneminde 20 iş günü olarak yürütmektedir.

Bölümümüz..... numaralı .... sınıf öğrencisi .....’un, stajı sonunda tarafınızdan, staj uygulamasının değerlendirilmesini istediğimiz “Staj Değerlendirme Formu” ekte sunulmuştur. Adı geçen öğrencinin staja başlayacağı tarih ile staj başvurusunun kabulü durumunun tarafımıza bildirilmesini saygılarımla arz ve rica ederim.

Prof. Dr. Mehmet Çakar

Bölüm Başkanı

Ek: Staj Değerlendirme Formu

BAŞKENT ÜNİVERSİTESİ  
İKTİSADİ VE İDARİ BİLİMLER FAKÜLTESİ  
İŞLETME BÖLÜMÜ

**STAJ DEĞERLENDİRME FORMU**

*Training Evaluation Form (İŞLE 300/BUST 300)*

**Stajyerin Adı Soyadı:** .....  
*Name of Trainee*

**Öğrenci Numarası:** .....  
*Student ID Number*

**Sınıfı:** .....  
*# of Years in the Dept.*

**Öğrencinin Adresi:** .....  
*Permanent Address* .....  
.....

**Telefon Numarası :** .....  
*Phone Number*

---

***Bu Bölüm İşyeri Yetkililerince Doldurulacaktır***  
*This Section Will Be Filled-up by the Establishment*

**İşletmenin Adı :** .....  
*Name of the Establishment*

**İşletmenin Adresi :** .....  
*Address* .....

**İşletmenin Telefon / Faks No : Tel:** ..... **Faks:**.....  
*Phone / Fax Number*

**İşletmenin Web Adresi :** .....  
*Web Address of the Establishment*

**Staj Amiri :** .....

*Authorized Record Keeper of Trainee*

**Staj Amirinin e-mail Adresi :**.....  
*e-mail Address of the Record Keeper*

**Stajın Başlama Tarihi :** ...../...../..... **Stajın Bitiş Tarihi** ...../...../.....  
*Starting Date* *Completion Date*

**Stajyer Deęerlendirmesi**  
*Evaluation*

	<b>Çok iyi</b> <i>Perfect</i>	<b>İyi</b> <i>Good</i>	<b>Yeterli</b> <i>Satisfactory</i>	<b>Zayıf</b> <i>Poor</i>
Kendine güven <i>Self confidence</i>				
İnisiyatif <i>Initiativity</i>				
İşine gösterdiği özen <i>Interest, work attitude</i>				
Yaratıcılık <i>Creativity</i>				
Üstü ile iletişimi <i>Communication with superiors</i>				
Çalışma arkadaşları ile İletişimi <i>Communication with colleagues</i>				
İşe devamda titizliği <i>Punctuality</i>				
Sorumluluk alma <i>Responsibility</i>				
Görevini yerine getirme <i>Fulfilling the duties</i>				
<b>Genel Değerlendirme</b> <b>Overall Evaluation</b>				

**2. Lütfen eleştirilerinizi ve stajyer öğrencinin gelişimi ile ilgili tavsiyelerinizi belirtiniz**  
*Please state your comments and suggestions on the progress of the trainee.*

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**3. Stajyeri tekrar çalıştırmayı düşünür müsünüz?**  
*Would you consider employing this trainee again?*

*Evet Hayır*  
*Yes No*

**4. Gelecek yıl üniversitemizden stajyer çalıştırmak ister misiniz?**  
*Would you consider employing trainee from our university next year?*

*Evet Hayır*  
*Yes No*

**Değerlendiren**  
*Evaluator*

**Adı Soyadı :**  
*Name, Surname*

**İmza ve Mühür**  
*Signature*

**Unvanı :**  
*Title*

**Tarih:**  
*Date*

**e-mail:**  
*e-mail*

Başkent Üniversitesi  
İktisadi ve İdari Bilimler Fakültesi  
İşletme Bölüm Başkanlığı'na

Bölümünüz öğrencisi ....., .../.../20.... tarihinde kurumumuzda stajına başlamıştır. Bilgilerinize sunarım.

Kurum yetkilisi Ad, Soyad  
İmza

Kurum Adı:

Kurum Adresi:

Kurum telefon numarası:

**NOT: Bu formun staj başladığında İşletme Bölüm Başkanlığına ulaştırılmasını rica ederiz.**  
Başkent Üniversitesi İşletme Bölümü Bağlıca Kampüsü Fatih Sultan Mahallesi Eskişehir Yolu  
18.km 06790 Etimesgut / ANKARA

Tel: 0312 246 6666