

**T.C.  
İSTANBUL TİCARET ÜNİVERSİTESİ**



**PERAKENDE SATIŞ ve MAĞAZA YÖNETİMİ**

**STAJ FORMLARI**

(Ek-1)

**PERAKENDE SATIŞ ve MAĞAZA YÖNETİMİ PROGRAMI**  
**STAJ YERİ BİLDİRİM ve KABUL FORMU**

İstanbul Ticaret Üniversitesi

Meslek Yüksek Okulu Müdürlüğü'ne,

..... - ..... tarihleri arasındaki stajımı, aşağıda hakkında bilgi sunduğum kurumda yapmak istiyorum. Gerekli işlemlerin yapılmasını saygılarımla arz ederim.

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

İmza:

**ÖĞRENCİNİN**

Adı Soyadı :..... Sınıfı/No :.....

Cep Numarası :..... E-Posta :.....

Stajının Türü:  1. Staj  2. Staj

**STAJ YAPILACAK İS YERİNİN**

Ünvanı :.....

Adresi :.....

Tel :..... E-posta: .....

Sektör :.....

**Firma**  
**Yetkilisinin**

Adı Soyadı / Görevi:

Tarih / İmza ve Kurum Kaşesi:

**Staj Yerini Onaylayan**

Öğretim Görevlisi Ad / Soyad:

İmza:

**ÖNEMLİ NOT** : Bu form doldurulduktan sonra aslı Akademik Staj Danışmanına, fotokopisi ise diğer staj evrakları ile birlikte Kariyer Planlama Merkezi'ne teslim edilmedir.

(Ek-2)

**RESMİ MEKTUP**

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

İlgili Makama,

Perakende Satış ve Mağaza Yönetimi Bölümü öğrencilerinden ..... no.lu,  
.....,25 (yirmibeş) iş günü staj yapmakla yükümlüdür.

Kurumunuzda staj yapması uygun görüldüğü takdirde, ekteki staj yeri bildirim ve kabul formunun  
doldurularak, öğrencimizle tarafımıza gönderilmesini arz / rica ederim.

İlgili öğrencinin staj yaptığı tarihler arasındaki iş kazası ve meslek hastalığı sigortası primi Üniversitemiz  
tarafından ödenecektir.

Saygılarımla,

Prof. Doç. Dr. Ömer ÖZKAN  
Meslek Yüksek Okulu Müdürü

(Ek-3)

## SGK BİLDİRİM FORMU

İstanbul Ticaret Üniversitesi Perakende Satış ve Mağaza Yönetimi bölümü .....  
no'lu öğrencinizim. Anne ve baba tarafından,

Emekli Sandığı,

Bağkur

SSK

SGK Sağlık hizmetinden  faydalanmakta /  faydalanmamakta olduğumu beyan  
ve taahhüt ederim.

Adı - Soyad :  
İmza :

Tarih :

(EK – 5)

**STAJ YERİ DENETLEME FORMU**

<b>Stajyer Öğrenci Ad-soyad</b>	
<b>Bölüm</b>	
<b>Telefon</b>	
<b>Staj Yapılan Firma Ünvanı</b>	
<b>Yetkili Kişi/Birim</b>	
<b>Yetkili Kişi Telefon</b>	
<b>Yetkilinin e-posta Adresi</b>	
<b>Görüşmenin Yapıldığı Tarih</b>	
<b>Görüşmenin Konusu</b>	
<b>Görüşme Hakkında Değerlendirme</b>	

**Görüşmeyi Yapan Kişi**

**İmza**

(EK – 7)

**KURUMUN ÖĞRENCİYİ DEĞERLENDİRME FORMU**

**Öğrencinin**

Adı - Soyadı :

Bölüm / Sınıf :

**Kurumun**

Ünvanı :

Staj Yapılan Bölüm:

Stajın Süresi(Başlangıç-Bitiş Tarihi):

Birim Çalışan Sayısı:

Değerlendirme Kriterleri	Çok İyi	İyi	Orta	Yetersiz
İş Bilgisi				
İşe Devam				
İş Kurallarına Uyma				
İşe İlgisi				
Öğrenme Yeteneği				
Uygulama Yeteneği				
Amirleri ile İletişimi				
İş arkadaşları ile İletişimi				
Müşterilerle İletişimi				
Analitik Düşünce Yeteneği				
Sonuç Odaklı Olma				
Sabırlılık				
Azımlılık				
Yenilikçilik / Yaratıcılık				
Takım Çalışmasına Yatkınlık				

**Genel Değerlendirme** (Yukarıda belirtilen kriterlerin dışında öğrencimizin geliştirilmesi gereken, eksik ya da yeterli bulduğunuz yönleri varsa, lütfen belirtiniz.)

.....  
.....

**FORMU DOLDURAN YÖNETİCİNİN**

Adı - Soyadı :

Ünvanı :

Tarih / İmza ve Kurum Kaşesi :

**Not:** Bu form öğrenciye kapalı zarfta teslim edilmelidir.