



**ZORUNLU STAJ BAŞVURU FORMU**  
**COMPULSORY SUMMER PRACTICE/INTERNSHIP**  
**APPLICATION FORM**

Doküman No: FR.12.05

Yayın Tarihi: 01/03/2022

Revizyon Tarihi: -

Revizyon No:-

**EK- 1**

**I-ÖĞRENCİ BİLGİLERİ/STUDENT INFORMATION**

Adı/*Name*:

Soyadı/*Surname*:

Öğrenci No ve Sınıfı/*Student ID No. and Year*:

Fakülte/*Faculty*:

Bölüm/*Department*:

Zorunlu Staj Süresi/*Duration of Compulsory Summer Practice/Intership*:

İletişim Adresi/*Contact Address*:

Tel:(Ev/*Home*)

E-posta/*E-mail*:

Cep Telefonu/*Mobile*:

**II-İŞYERİ BİLGİLERİ/COMPANY INFORMATION**

Adı/*Name*:

**III- BÖLÜM STAJ KOORDİNATÖRLÜĞÜ ONAYI/APPROVAL OF SUMMER PRACTICE/INTERNSHIP COORDINATOR OF THE DEPARTMENT**

Türk Hava Kurumu Üniversitesi Staj Yönergesi gereği, öğrencilerimizin teorik eğitimini uygulamayla pekiştirmek amacıyla kamu ve özel sektörde staj yapma zorunlulukları vardır. 5510 sayılı Kanunun 5. maddesinin (b) bendi gereğince zorunlu stajını yapacak öğrencilerimizin "İş Kazası ve Meslek Hastalığı" primi öğrencimiz zorunlu staj süresince Üniversitemiz tarafından ödenecektir. / *In accordance with the summer practice/intership coordinator of University of Turkish Aeronautical Association our students are required to do summer practice/intership in private or public sectors in order to improve their theoretical education with practice. In accordance with item (b) of the article 5 of the Law numbered 5510, the "Workmen's Compensations Insurance" premium of the students who will perform their compulsory summer practice/intership will be paid by the University during their summer practice/intership.*

Yukarıda bilgileri verilen öğrencimizin belirtilen sürelerde zorunlu stajını kurumunuzda yapabilmesi için gerekli iznin verilmesini bilgilerinize sunarım./ *I kindly request you to give permission to our student identified above, to do his/her compulsory summer practice/intership at your institution on the indicated dates.*

Saygılarımla/*Yours Sincerely,*

Bölüm Staj Koordinatörü/ *Summer Practice/Intership Coordinator Of The Department*

Tarih / *Date* : ...../...../.....

**ZORUNLU STAJ KABUL FORMU****COMPULSORY SUMMER PRACTICE/INTERNSHIP  
ACCEPTANCE FORM**

Doküman No: FR.12.21

Yayın Tarihi: 01/03/2022

Revizyon Tarihi: -

Revizyon No:-

**EK - 2****I-ÖĞRENCİ BİLGİLERİ/STUDENT INFORMATION**

Adı/Name:	Soyadı/Surname:	Öğrenci No/Student ID No:
Sınıfı/Year:	Fakülte/Faculty:	Bölüm/Department:
Ev Adresi/Contact Address:		
Tel : (Ev/Home)	GSM :	E-posta/E-mail :
Varsa/If there is (öğrenciye ait); <input type="checkbox"/> SSK <input type="checkbox"/> BAĞ-KUR <input type="checkbox"/> EMEKLİ SANDIĞI numarası / number .....		

**II-STAJ YAPILACAK KURUMUN/THE ORGANISATION**

Adı/Name of the Organisation:	
Kurum içindeki birimin adı/ Name of the department in the organisation:	
Adresi/Address:	
Tel/Phone:	
Fax :	E-mail :
Yetkili Staj Sorumlusunun Adı/Name of the Staff Responsible for Summer Practice/Internship:	
İnsan Kaynakları Müdürünün Adı/Name of Human Resources Manager:	
Staj Başlama Tarihi/Beginning Date:	
Staj Bitiş Tarihi/Completion Date:	

**STAJ ÖĞRENCİSİNDEN BEKLENEN GÖREVLER/  
DUTIES EXPECTED FROM THE INTERN****STAJ ÖĞRENCİSİNE VERİLECEK DESTEK/  
SUPPORT TO BE PROVIDED TO THE INTERN****İŞYERİ STAJ YETKİLİSİNİN ONAYI/APPROVAL OF  
THE STAFF RESPONSIBLE FOR SUMMER  
PRACTICE/INTERNSHIP AT THE ORGANISATION****THKÜ BÖLÜM STAJ KOMİSYONU ONAYI/ APPROVAL OF UTAA  
SUMMER PRACTICE/INTERNSHIP COMMITTEE**

Kurumumuzda yukarıda belirtilen tarihler arasında staj yapması kabul edilmektedir. /The person is permitted to do his/her summer practice/internship at our organisation on the dates indicated above.

Tarih / Date:

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

.....

Kurum Yetkilisi /Responsible Staff of the Institution  
Adı Soyadı – İmza – Kaşe / Name Surname – Signature  
– Stamp

Yukarıda adı geçen öğrencimizin belirtilen kurumda zorunlu staj yapması komisyonumuz tarafından uygun görülmüştür/görülmemiştir./.  
It is approved /not approved for our student, identified above, to do his/her compulsory summer practice/internship at the organisation indicated.

Tarih / Date:

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

.....

Staj Komisyonu / Summer Practice/Internship Committee  
İmza / Signature



**ZORUNLU STAJ DEĞERLENDİRME FORMU  
(KURUM DEĞERLENDİRMESİ)  
COMPULSORY SUMMER PRACTICE/INTERNSHIP  
EVALUATION FORM  
(ORGANISATION'S EVALUATION)**

Doküman No: FR.12.07

Yayın Tarihi: 26.08.2019

Revizyon Tarihi:26.01.2022

Revizyon No: 01

Sayın Yetkili,

Bu anket kurumunuzda staj yapmış olan öğrencimizi değerlendirmeniz amacıyla hazırlanmıştır. Öğrencimize sağlamış olduğunuz staj imkânından dolayı THK Üniversitesi olarak teşekkürlerimizi sunuyor, işbirliğimizin devamlı olmasını temenni ediyoruz.

Dear Madam/Sir,

This questionnaire has been prepared for evaluating our student who has completed her/his summer practice in your organisation. We, as UTAA, present our gratitudes for the summer practice opportunity you have provided to our student, and wish our collaboration to continue in the future.

**I-ÖĞRENCİ BİLGİLERİ/STUDENT INFORMATION**

Adı/Name:	Soyadı/Surname:
Öğrenci No/Student ID No.	
Fakülte/Faculty:	Bölüm/Department:
Staj Eğitim Süresi/Duration of summer practice:	

**II- STAJ EĞİTİMİ YAPILAN KURUM/THE ORGANISATION**

Adı/Name:	
Adresi/Address:	
Tel/Phone:	
Fax:	E-mail:
Yetkili Staj Eğitim Sorumlusunun Adı/ Name of the Training Supervisor	
İnsan Kaynakları Müdürünün Adı/Name of Human Resources Manager:	
Staj Başlama Tarihi/Beginning Date:	
Staj Bitiş Tarihi/Completion Date:	

**III- DEĞERLENDİRME/EVALUATION**

Lütfen stajyer öğrenciyi aşağıda verilen A, B, C, D ve E alt başlıkları altında değerlendiriniz.

Please evaluate your intern under the following sub-headings A, B, C, D and E.

A-Kişisel Değerlendirme/Personal Evaluation	Zayıf	Yeterli	İyi	Gözlenmedi
	Poor	Satisfactory	Good	N/A
Kendine güven / Self confidence				
İnisiyatif alabilme yeteneği / ability to take initiative				
İşine gösterdiği özen / Care given to work				
Üstü ile iletişim / Communication with superior				
İşe devamda titizlik / attendance at work				
Sorumluluk duygusu / Responsibility				
Görevini yerine getirme/ Fulfilling the assigned tasks				



**ZORUNLU STAJ DEĞERLENDİRME FORMU  
(KURUM DEĞERLENDİRMESİ)  
COMPULSORY SUMMER PRACTICE/INTERNSHIP  
EVALUATION FORM  
(ORGANISATION'S EVALUATION)**

Doküman No: FR.12.07

Yayın Tarihi: 26.08.2019

Revizyon Tarihi:-

Revizyon No:00

Çalışma verimliliği ve zaman yönetimi/ <b>Efficiency and time management at work.</b>				
Araç-malzeme kullanma becerisi / <b>Skills to use tools and materials</b>				
Bilgiyi uygulayabilme becerisi/ <b>Skills to apply knowledge into practice</b>				
İşi kavrama ve öneri getirebilme becerisi/ <b>Ability to grasp the job and offer suggestions</b>				
Staj döneminde gösterdiği profesyonel gelişim / <b>Professional development during the training</b>				
Takım çalışmasına yatkınlık / <b>Tendency to team work</b>				
Genel olarak bu staj öğrencisini nasıl değerlendirirsiniz? / <b>What is your overall evaluation of the intern?</b>				
<b>B-Öğrencinin, staj süresince herhangi bir devamsızlığı var mıdır? Varsa kaç gün? Has the student been absent during the training process? If yes, how many days?</b>				
Hayır/ <b>No</b> <input type="checkbox"/> Evet/ <b>Yes</b> <input type="checkbox"/> .....(toplam iş günü/ <b>total number of work days</b> )				
Devamsızlık Nedeni/ <b>Reason of absence:</b>				
Telafisi yapıldı mı?/ <b>Was it compensated?</b>				
Evet/ <b>Yes</b> <input type="checkbox"/> Hayır/ <b>No</b> <input type="checkbox"/>				
<b>C- Lütfen staj öğrencisinin gelişimi ile ilgili eleştiri ve tavsiyelerinizi belirtiniz. Please indicate your criticisms and recommendations regarding the development of the intern.</b>				
<b>D- Bu staj öğrencisini ileride firmanızda çalıştırmayı düşünür müsünüz? (Yanıtınız hayır ise lütfen nedenini açıklayınız.) / <b>Would you consider to hire this trainee as an employee in the future? (If no, please explain.)</b></b>				
Evet/ <b>Yes</b> <input type="checkbox"/>				
Hayır/ <b>No</b> <input type="checkbox"/> .....				
<b>E-Gelecek yıl da Üniversitemizden stajyer öğrenci kabul eder misiniz? (Yanıtınız Hayır ise lütfen nedenini açıklayınız. Yanıtınız evet ise kaç öğrenci kabul edersiniz? Belirtiniz.) Would you consider accepting summer practice students from our University next time? (If no, please explain the reason. If yes, please specify the number of students.)</b>				
Evet/ <b>Yes</b> <input type="checkbox"/> ..... Öğrenci/ <b>Student</b>				
Hayır/ <b>No</b> <input type="checkbox"/>				

**Kurum Yetkilisinin Onayı/ Approval Of The Organization Authority**

Adı Soyadı/**Name and Surname:**

Görevi/**Position:**

Tarih/**Date**...../...../.....

İmza/**Signature**



**ZORUNLU STAJ DEĞERLENDİRME FORMU  
(ÖĞRENCİ DEĞERLENDİRMESİ)**

**COMPULSORY SUMMER PRACTICE/INTERNSHIP  
EVALUATION FORM  
(STUDENT'S EVALUATION)**

Doküman No: FR.12.06

Yayın Tarihi: 26.08.2019

Revizyon Tarihi: 26.01.2022

Revizyon No:01

**I-ÖĞRENCİ BİLGİLERİ/STUDENT INFORMATION**

Adı/Name:	Soyadı/Surname:	
Öğrenci No/Student ID No.		
Fakülte/Faculty:	Bölüm/Department:	
Staj Süresi/Duration of summer practice/ internship		
Yazışma Adresi/Contact Address:		
Tel : (Ev / Home)	GSM:	E-mail:

**II-STAJ EĞİTİMİ YAPILAN KURUM/THE ORGANISATION**

Kurum Adı / Name of the organisation:	
Birim Adı / Name of the department:	
Adresi / Address:	
Tel/Phone:	
Fax:	E-mail:
Yetkili Staj Eğitim Sorumlusunun Adı/ Name of the Training Supervisor:	
İnsan Kaynakları Müdürünün Adı/Name of Human Resources Manager:	
Staj Başlama Tarihi/Beginning Date:	
Staj Bitiş Tarihi/Completion Date:	

**III-DEĞERLENDİRME/EVALUATION**

**A-Kurumsal Değerlendirme/ Organisational Evaluation**

	Evet / Yes	Hayır / No
1-Staj süresince aşağıdaki imkânlar firma tarafından sağlandı mı? Were you provided with the following facilities by the firm during the summer practice?		
• Ulaşım imkânı / Transportation		
• Yemek imkânı / Food		
• Bir ücret ödemesi / Payment		
2-Staj yaptığınız kuruluşu arkadaşlarınıza önerir misiniz? / Would you recommend the firm Where you fulfilled your summer practice to your friends?		
3-Mezun olduktan sonra bu işyerinde çalışmak ister misiniz? / Would you like to work at the same workplace after graduation?		



**ZORUNLU STAJ DEĞERLENDİRME FORMU  
(ÖĞRENCİ DEĞERLENDİRMESİ)**

**COMPULSORY SUMMER PRACTICE/INTERNSHIP  
EVALUATION FORM  
(STUDENT'S EVALUATION)**

Doküman No: FR.12.02

Yayın Tarihi: 26.08.2019

Revizyon Tarihi:-

Revizyon No:00

	(1)	(2)	(3)	(4)	(5)
4-Staj süreci mesleki bilgi birikimime katkı sağladı. <b>Summer practice contributed to my professional knowledge.</b>					
5-Staj süresince yabancı dil kullanma imkânı buldum <b>I had the opportunity to use my foreign language during the summer practice</b>					
6-Yabancı dil seviyem sorumluluklarımı yerine getirmem için yeterliydi. <b>My foreign language level sufficient to fulfill my responsibilities.</b>					
7- Bana bireysel çalışma ortamı sağlandı. <b>I was provided with a personal working space.</b>					
8- Fiziksel çalışma ortamı iş güvenliği gereklerine uygundu. <b>Physical working environment complied with the job safety requirements.</b>					
9-İşyerinde kendimi güvende hissettim. <b>I felt safe at the workplace.</b>					
10-Staj süreci iş yaşantısı ve disiplini konusunda bana bakış açısı kazandırdı. <b>Summer practice process helped me gain insight about working life and discipline.</b>					
11-Staj süreci, mezun olduktan sonra hangi alana yöneleceğim konusunda bana yol gösterici oldu. <b>Summer practice process guided me about my career path after graduation.</b>					
12-Staj yaptığım kurum beklentilerimi karşıladı. <b>The organisation met my expectations.</b>					

**B-Lütfen Staj yaptığınız kurum ile ilgili eleştirilerinizi ve tavsiyelerinizi belirtiniz.**

**Please express your criticisms and recommendations about the organisation where you have completed your summer practice.**

**C-Staj yaptığınız kuruma nasıl ulaştınız/buldunuz? (ör: internet, tanıdık vasıtası vs.)**

**How did you find the organisation where you have completed your summer practice (i.e. internet, my acquaintances, etc.)**

**D-Staj süresince Üniversitede öğrendiğiniz hangi konular ile ilgili kavramları gözlemlene ve uygulama şansı buldunuz? Lütfen aşağıda belirtiniz.**

**During your summer practice, did you have the chance to observe and apply the concepts related to which subjects you learned at the University? Please specify.**



**ZORUNLU STAJ DEĞERLENDİRME FORMU  
(ÖĞRENCİ DEĞERLENDİRMESİ)**

**COMPULSORY SUMMER PRACTICE/INTERNSHIP  
EVALUATION FORM  
(STUDENT'S EVALUATION)**

Doküman No: FR.12.02

Yayın Tarihi: 26.08.2019

Revizyon Tarihi:-

Revizyon No:00

**E**-Staj süresince hangi yönlerinizi (teknik bilgi, yabancı dil, yazılım, vs.) geliştirmeniz gerektiğini fark ettiniz? Lütfen belirtiniz.

**During summer practice, which aspects of you (technical knowledge, foreign language, software, etc.) did you realize that you need to improve? Please specify.**

**F**-Staj süresince önemli bir sorunla karşılaştınız mı? Cevabınız evet ise lütfen belirtiniz.

**Did you encounter any major problems during your summer practice? If yes, please specify.**

**G**-Staj yaptığınız kurumun olumlu ve olumsuz yönlerini belirtiniz.

**Please specify the positive and negative aspects of the organisation where you have completed your summer practice.**

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

Öğrencinin İmzası/

Student Signature:

**EK-7/A: GENEL SAĞLIK SİGORTASI TAAHHÜTNAMESİ  
(SAĞLIK SİGORTASI BULUNANLAR)**

**TÜRK HAVA KURUMU ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ'NE  
BEYAN VE TAAHHÜTNAME**

Üniversitemizin ..... Fakültesi  
..... Bölümü öğrencisiyim. .... ünvanlı işyerinde  
5510 sayılı Kanunun 5/b maddesi uyarınca stajyer öğrenci olarak çalışmak istiyorum.

Ailem üzerinden sigortalıyım.	<input type="checkbox"/>
Annem / babam üzerinden sigortalıyım.	<input type="checkbox"/>
5510 sayılı Kanunun 4/a maddesi kapsamında sigortalıyım.	<input type="checkbox"/>
5510 sayılı Kanunun 4/b maddesi kapsamında sigortalıyım.	<input type="checkbox"/>
İsteğe bağlı sigortalıyım.	<input type="checkbox"/>

Lütfen yukarıdakilerden uygun seçeneğin karşısındaki kutucuğa (X) işareti koyunuz.

Yukarıda işaretlediğim türdeki sigortalılığımın bağlı olarak genel sağlık sigortası kapsamında sağlık hizmeti alıyorum. Bu nedenle stajım boyunca genel sağlık sigortası kapsamında olmayı kabul etmiyorum.

Yukarıda verdiğim bilgilerin eksiksiz ve doğru olduğunu, ..... dolayı genel sağlık sigortası kapsamından çıktığım takdirde Üniversiteye zamanında bilgi vereceğimi, bilgi vermediğim takdirde Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından Üniversiteye uygulanacak yaptırımlar sonucu doğacak ceza ve prim borçlarımı ödeyeceğimi taahhüt ve beyan ederim.

Adı Soyadı :

T.C.Kimlik No:

Bölümü :

Öğrenci No :

İmzası :

Tarih :



**EK-7/B: GENEL SAĞLIK SİGORTASI TAAHHÜTNAMESİ  
(SAĞLIK SİGORTASI BULUNMAYANLAR)**

**TÜRK HAVA KURUMU ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ'NE  
BEYAN VE TAAHHÜTNAME**

Üniversitemizin ..... Fakültesi  
..... Bölümü öğrencisiyim.

..... ünvanlı işyerinde stajyer öğrenci olarak 5510 sayılı Kanunun 5/b maddesi uyarınca çalışmak istiyorum.

Ailemden, annem / babam üzerinden ve kendi 4a ve 4b sigortalılığımдан veya isteğe bağlı sigortalılığımдан dolayı genel sağlık sigortası kapsamında sağlık hizmeti almıyorum. Sağlık yardımı almamam nedeniyle stajım boyunca genel sağlık sigortası kapsamında olmayı yasal zorunluluk nedeniyle kabûl ediyorum.

Yukarıda verdiğim bilgilerin eksiksiz ve doğru olduğunu, sosyal güvencem ile ilgili olarak durumumda değişiklik olması halinde Üniversiteye zamanında bilgi vereceğimi, bilgi vermediğim takdirde Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından Üniversiteye uygulanacak yaptırımlar sonucu doğacak ceza ve prim borçlarını ödeyeceğimi taahhüt ve beyan ederim.

Adı Soyadı :

T.C.Kimlik No:

Bölümü :

Öğrenci No :

İmzası :

Tarih :