

1. EKLER:

- 1. Staj Kabul Mektubu**
- 2. Zorunlu Staj Formu**
- 3. Staj Değerlendirme Formu**
- 4. Staj Veren İşyeri Değerlendirme Formu**
- 5. Staj Takip Formu**
- 6. Staj Dosyası Sayfa Örneęi**
- 7. Staj Muafiyet Dilekçesi**
- 8. Cumhuriyet Başsavcılığına Başvuru Dilekçesi**
- 9. Staj Dosyası Kapak Örneęi**

ADALET MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ

İlgili Makama,

Ceza ve Tevkifevleri ile yapılan protokol gereğince “Ceza İnfaz ve Güvenlik Hizmetleri programında” öğrenim görmekte olan öğrencilerimizin staj eğitimleri Ceza İnfaz Kurumlarında yapılmasına olanak sağlanmaktadır.

Meslek Yüksekokulumuz Ceza İnfaz ve Güvenlik Programı öğrencilerinin öğrenim süresi sonuna kadar Ceza ve Tevkifevleri Genel Müdürlüğü bünyesindeki Açık ve Kapalı Ceza İnfaz Kurumları ile Denetimli Serbestlik Müdürlüklerinde staj yapma zorunluluğu vardır. Yüksek öğrenimleri sırasında zorunlu staja tâbi tutulan öğrenciler hakkında iş kazası ve meslek hastalığı sigortası uygulanır.

Yüksek Öğrenim sırasında zorunlu staja tâbi tutulan öğrenciler için öğrenim gördükleri yüksek öğretim kurumu, prim ödeme yükümlüsüdür. Aşağıda bilgileri yer alan öğrencimizin stajını 30 işgünü süreyle kuruluşunuzda yapmasında göstereceğiniz ilgiye teşekkür eder, çalışmalarınızda başarılar dileriz.

En içten Saygılarımla

Yüksekokul Müdürü



T.C.
ERCIYES ÜNİVERSİTESİ
ADALET MESLEK YÜKSEKOKULU
CEZA İNFAZ VE GÜVENLİK HİZMETLERİ PROGRAMI

ZORUNLU STAJ FORMU

ÖĞRENCİNİN:
Adı Soyadı:
Öğrenci Numarası:
T.C. Kimlik No:
Doğum Tarihi:
Telefon (Cep/Ev) :
Stajın Adı:
Süresi (İş Günü) :
Staj Başlama ve Bitiş Tarihi : .../.../20... - .../.../20...
<p>* Yukarıda belirtilen tarihler arasında 30 İş günlük stajımı yapacağım. * Staj/İşyeri Eğitimi süresi içerisinde alınan rapor, istirahat vb. durumları belgelerin aslını ibraz etmek üzere bölüm sekreterliğine bildireceğimi, stajımın/işyeri eğitiminin başlangıç ve bitiş tarihlerinin değişmesi veya stajdan/işyeri eğitiminden vazgeçme niyetim halinde en az 3 iş günü önceden İlgili Program Başkanlığı ve MYO'ye bilgi vereceğimi, aksi halde 5510 sayılı kanun gereği doğacak cezai yükümlükleri kabul ettiğimi taahhüt ederim. * Tüm imzalar tamamlandıktan sonra, teslim edilecek form 3 asıl nüsha olarak (fotokopi değil) hazırlanır. Zorunlu staja/işyeri eğitimine başlama tarihinden en az 2 hafta önce 1 nüshasının Fakülte/YO/MYO Öğrenci İşleri Birimine, 1 nüshasının program staj/işyeri eğitimi komisyonuna/koordinatörüne ve 1 nüshasının staj/işyeri eğitimi yapılacak kurumu/kuruluşa teslim edilmesi zorunludur. * Sağlık güvencesi olmayan öğrenciler E-Devletten alacakları "Müstehaklık Belgesini" ibraz etmeleri halinde staj süresince sağlık hizmetlerini de kapsayacak şekilde sigorta primi ödenecektir.</p>
.../.../20... Öğrencinin İmzası
İŞVERENİN
Adı:
Adresi:
Tel Numarası:
*Yukarıda Adı Soyadı ve T.C. Kimlik Numarası yazılı öğrencinin yukarıda belirtilen tarihlerde iş yerimizde staj yapması uygun görülmüştür. İŞVEREN veya YETKİLİSİNİN Mühür ve İmza Adı Soyadı (Unvanı)
UYGUNDUR .../.../20... Staj Komisyonu Unvanı/Adı Soyadı

Not: 1- Stajlar dört hafta (30 iş günü) olup; bir hafta 5 iş günü olarak kabul edilir. Staj yapılacak kurum cumartesi günü çalışıyor ise öğrenci bunu belgelemek ve bu forma belgesini eklemek zorundadır.

2- Staj süresi boyunca öğrencimizin iş kazası ve meslek hastalıkları sigortası Üniversitemiz tarafından yapılacaktır

T.C.
ERCIYES ÜNİVERSİTESİ
ADALET MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE
(STAJ DEĞERLENDİRME FORMU)

Yüksekokulunuzun Programı
numaralı öğrencisiyim. - Eğitim-Öğretim yılı stajımı.../.../ 20... - .../ .../ 20... tarihleri
arasında işgünü olarak aşağıda açık adresi belirtilen işyerinde tamamladım.

Bilgilerinizi ve gereğini saygılarımla arz ederim.

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

Öğrencinin Adı Soyadı İmzası

Stajın Yapıldığı Yer ve Adresi:

.....
.....

İşyeri Telefonu, Faks ve E-posta Adresi:

.....

Adreste belirtilen yerde stajını tamamlamış olan öğrencinin yapılan staj değerlendirmesi sonucu aşağıdadır.

KABUL/ RET

Staj Komisyonu

Başkan

Üye

Üye

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

STAJ VEREN İŞYERİ ÖĞRENCİ DEĞERLENDİRME FORMU

Öğrencinin

Adı-Soyadı :.....

Staj Dalı :.....

Staj Süresi :.....

Staj Başlama-Bitiş

Tarihleri :.....

Staj Koordinatörü Öğretim Görevlisi:

Adı-Soyadı :.....

İşyerinin

Adı :

Adresi :

E-posta :

Faks No:

Eğitici Personel:

Adı-Soyadı:

Sayın İşyeri Yetkilisi,

İşyerinizde staj ve iş yeri uygulamasına dayalı öğretim programı kapsamında süresini tamamlayan öğrencinin bilgi, beceri ve stajdan yararlanma derecesini ve ilişkileri ile davranışlarının niteliklerini belirleyebilmek için aşağıdaki tabloyu özenle doldurunuz.

Değerlendirme Tablosu

Özellikler	Değerlendirme				
	Çok İyi (100-85)	İyi (84-65)	Orta (64-39)	Geçer (40-30)	Olumsuz (0-29)
İşe İlgi					
İşin Tanımlanması					
Alet Teçhizat Kullanma Yeteneği					
Algılama Gücü					
Sorumluluk Duygusu					
Çalışma Hızı					
Uygun ve Yeteri Kadar Malzeme Kullanma Becerisi					
Zaman/Verimli Kullanma					
Problem Çözme Yeteneği					
İletişim Kurma					
Kurallara Uyma					
Grup Çalışmasına Yatkinlığı					
Kendisini Geliştirme İsteği					
Genel Değerlendirme*					

Adı Soyadı :.....

İmza

NOT: Bu form Staj veren işyeri tarafından doldurulacaktır

*Genel Değerlendirme Kısmını; Çok iyi (A), İyi (B), Orta (C), Zayıf (D), Olumsuz (E) şeklinde kodlayınız.

ERCIYES ÜNİVERSİTESİ
ADALET MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE
STAJ TAKİP FORMU

ÖĞRENCİNİN

ADI - SOYADI:..... **PROGRAMI:**.....

STAJ EĞİTİM TARİHLERİ:/...../20... -/...../20...

S.No	Tarih	Gün	Çalıştığı Bölüm	Yaptığı İş	İmza
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					
11					
12					
13					
14					
15					
16					
17					
18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					
25					
26					
27					
28					
29					
30					

ERCİYES ÜNİVERSİTESİ
ADALET MESLEK YÜKSEKOKULU STAJ DOSYASI

		Bölüm Yetkilisinin İmza ve Kaşesi
Çalışma Tarihi		
Çalıştığı Bölüm		

NOT: Günlük dolduracağınız bu formu bölüm yetkilisine imzalatırıp kaşelemeyi unutmayınız.

Ceza ve Tevkifevleri Genel Müdürlüğü bünyesindeki Açık ve Kapalı Ceza İnfaz Kurumları ile Denetimli Serbestlik Müdürlüklerinde Çalışanlar İçin Staj Muafiyet Belgesi

Öğrencinin	T.C. Kimlik No		Fotoğraf
	Adı Soyadı		
	Baba Adı		
	Doğum Yeri ve Tarihi		
	İşyeri adı, adresi		
Çalıştığı Kurum Tarafından Doldurulacak	Yukarıda kimliği belirtilen.....işyerimizde meslek alanında .../.../..... tarihinden itibaren fiilen çalıştığımı beyan ederim.		
	.../.../...		
	İşyeri yetkilisinin Adı, Soyadı :	İmza-Mühür	
	Unvanı :		
	Telefon :		
	<u>İlgili öğrencinin çalışma alanı ve yaptığı işler:</u>		
	1-.....		
	2-.....		
	3-.....		
ERCİYES ÜNİVERSİTESİ ADALET MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE			
<u>KAYSERİ</u>			
Okulunuz.....Bölümü,.....Programı.....nolu öğrencisiyim. Yukarıdaki beyanda belirtilen tarihler arasındaisimli işyerinde çalıştım. / çalışmaktayım.			
Erciyes Üniversitesi Adalet Meslek Yüksekokulu Staj Yönergesinde belirtilen şartları taşıdığımdan; zorunlu olarak yapmam gereken staj uygulamasından muaf tutulmamı saygılarımla arz ederim.			
.../.../.....			
Öğrencinin Adı, Soyadı ve İmza			
Adres :			
Telefon :			
SONUÇ			
İlgili öğrenciiş günlük zorunlu staj uygulamasından muaf tutulabilir. / tutulamaz.			
UYGUNDUR/...../.....			
<u>Program Staj Koordinatörü</u>			
Adı Soyadı :			
İmza :			

..... CUMHURİYET BAŞSAVCILIĞINA,

Halen Erciyes Üniversitesi Adalet Meslek Yüksekokulu Ceza İnfaz ve Güvenlik Hizmetleri Programı numaralı öğrencisi olarak öğrenim görmekteyim.

Adalet Bakanlığı Ceza ve Tevkifevleri Genel Müdürlüğü ile Erciyes Üniversitesi Rektörlüğü arasında imzalanmış protokol ve işbu dilekçe ekinde yer alan T.C. Adalet Bakanlığı Ceza ve Tevkifevleri Genel Müdürlüğü'nün tarih, sayı ve "İnfaz ve Güvenlik Hizmetleri Programı Staj Talebi" konulu yazısı uyarınca 30 işgünü olan staj eğitimimi yaz döneminde Başsavcılığınız yetki alanı içindeki uygun görülecek ceza infaz kurumları ile denetimli serbestlik müdürlüklerinde yapmak istiyorum.

Bu husustaki talebimin değerlendirilmek üzere Başsavcılığınız tarafından gerekli evrak ve uygun görüş ile birlikte Ceza ve Tevkifevleri Genel Müdürlüğüne gönderilmesi hususunda gereğini bilgi ve takdirlerinize saygılarımla arz ederim.

Tarih

Adı/Soyadı

Ek: 1. Nüfus Cüzdan Fotokopisi
 2. Öğrenci belgesi
 3. Staj kabul mektubu
 4. T.C. Adalet Bakanlığı Ceza ve Tevkifevleri Genel Müdürlüğü'nün tarih, sayı ve "İnfaz ve Güvenlik Hizmetleri Programı Staj Talebi" konulu yazısı.

Adres:

Tel :



T.C.
ERCIYES ÜNİVERSİTESİ
ADALET MESLEK YÜKSEKOKULU

ÖĞRENCİ STAJ DOSYASI

Öğrencinin

Adı Soyadı :

Numarası :