

OBS ^

- Kişisel Bilgiler
- Başvuru İşlemleri**
- Değişim Programları Başvuru
- Kayıt Başvuruları
- Raporlar

Başvuru işlemleri-----> Kayıt başvuruları-----> Staj başvurusu

#### Aktif Başvurular

Lisansüstü Yatay Geçiş Başvuru

**STAJ BAŞVURUSU**

Eski Mezun Kayıt (YÖKSİS İçin)

#### Pasif Başvurular

Af Kanunu Başvuru

AGNO ile Yatay Geçiş Başvuru

Erasmus Başvuru

Farabi Başvuru



# Staj Tarihleri

**Kamu Kurumlarında** Staj Yapacak Öğrenciler için;

1. Grup Başlama-Bitiş tarihi: **20 Haziran 2022 - 4 Ağustos 2022** süre: **30**
2. Grup Başlama-Bitiş tarihi: **8 Ağustos 2022 – 19 Eylül 2022** süre: **30**

**Özel Kurum ya da Kuruluşlarda** Staj Yapacak Öğrenciler, Cumartesi günlerinde de staj yapılması koşulu ile aşağıda belirtilen tarihlerde staj yapabilirler.

1. Grup Başlama-Bitiş tarihi: **20 Haziran 2022 - 29 Temmuz 2022** süre: **30**
2. Grup Başlama-Bitiş tarihi: **8 Ağustos 2022 – 12 Eylül 2022** süre: **30**

1. Grupta staj yapmak isteyen öğrenciler tüm başvuru işlemlerini **27 Mayıs 2022** tarihine kadar tamamlamalıdır.
2. Grupta staj yapmak isteyen öğrenciler tüm başvuru işlemlerini **18 Temmuz 2022** tarihine kadar tamamlamalıdır.



## İKTİSADİ VE İDARİ BİLİMLER FAKÜLTESİ ZORUNLU STAJ FORMU

### İLGİLİ MAKAMA

Aşağıda kimlik bilgileri yazılı öğrencimizin 60 iş günü staj yapma zorunluluğu vardır. Öğrencimizin kurumunuzda/işletmenizde yapacağı 20 iş günü staj talebinin değerlendirilerek uygun bulunup bulunmadığının bildirilmesini arz/rica eder, göstereceğiniz ilgiye teşekkür ederim.

BİRİM YETKİLİSİ

|                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                      |                    |
|-----------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|
| ÖĞRENCİYE AİT BİLGİLER (Tüm alanları eksiksiz doldurunuz) |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                      |                    |
| T.C. Kimlik No                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Adı ve Soyadı                                                                        |                    |
| Baba / Anne Adı                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Doğum Yeri / Tarihi                                                                  |                    |
| Bölümü/Programı                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Öğrenci No                                                                           |                    |
| Öğretim Yılı                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | SSK No                                                                               |                    |
| E-posta Adresi                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Telefon No                                                                           |                    |
| İkametgâh Adresi                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                      |                    |
| Sağlık Güvencesi                                          | <input checked="" type="checkbox"/> Sağlık Güvencem Var (Anne-Baba, Eşinden Yararlananlar, Kendisi sigortalı çalışanlar)<br><input type="checkbox"/> Sağlık Güvencem Yok (Yerel Karılı, Genel Sağlık Sigortasından yararlananlar, Hiçbir Sağlık güvencesi olmayanlar, Yabancı uyruklu öğrenciler) |                                                                                      |                    |
| STAJ YAPILACAK YERE AİT BİLGİLER                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                      |                    |
| Adı / Unvanı                                              | ATA-BAUM                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Telefon No                                                                           | 4422311416         |
| Adresi                                                    | Atatürk üniversite bilgisayar birimleri merkezi                                                                                                                                                                                                                                                   | E-posta Adresi                                                                       | baum@atauni.edu.tr |
| İŞVEREN YERİNE AİT BİLGİLER                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                      |                    |
| Adı ve Soyadı                                             | Kurumunuzda/işletmemizde Staj Yapması Uygundur.                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                      |                    |
| Görev ve Unvanı                                           | İmza/Kaşe                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                      |                    |
| E-posta Adresi                                            | ÖĞRENCİNİN STAJ YAPTIĞI YER                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                      |                    |
| Tarih                                                     | Kamu Kurum • Kuruluşu: <input checked="" type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                        | ÇALIŞAN SAYISI                                                                       |                    |
|                                                           | Özel Şirket: <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                             | İş Yeri Sigortalı Çalışan Sayısı (20 dâhil): <input type="checkbox"/>                |                    |
|                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | İş Yeri Sigortalı Çalışan Sayısı (20 den fazla): <input checked="" type="checkbox"/> |                    |
| STAJ BAŞLANGIÇ - BİTİŞ TARİHLERİ VE SÜRESİNE AİT BİLGİLER |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                      |                    |
| Başlama Tarihi                                            | 22.11.2017                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Bitiş Tarihi                                                                         | 22.12.2017         |
|                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Süresi (Gün)                                                                         | 20                 |
| STAJ KOMİSYON BŞK. ONAYI                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | FAKÜLTE/YOKUL ONAYI                                                                  |                    |
| KAŞE - İMZA - TARİH                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | KAŞE - İMZA - TARİH                                                                  |                    |
|                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | S.K.S. DAİRE BAŞKANI ONAYI                                                           |                    |
|                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | KAŞE - İMZA - TARİH                                                                  |                    |

Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu beyan ediyor ve yanlış beyan ya da staj yerine gitmeme veya yarıda bırakma gibi durumlarda sigorta işlemleri nedeni ile doğacak yasal para cezasını ödeyeceğimi taahhüt ediyorum.  
Staj evrakının hazırlanmasını arz ederim. .... / .... / .....

Öğrencinin İmzası

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| İLGİLİ YÖNETMELİK MADDELERİ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| ATATÜRK ÜNİVERSİTESİ STAJ UYGULAMA ESASLARI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |
| Staj zamanı, süresi ve devam zorunluluğu                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |
| MADDE 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |
| (3) Staja devam zorunluluğu. Geçerli mazeretler nedeniyle devam edilemeyen günler telafi edilebilir. Telafi edilen günler her bir staj döneminin %20'sinden fazla olamaz. Staj süresini herhangi bir nedenle tamamlayamamış olanlar, mecran olabilmek için bu uygulama esasları uyarınca yapılması gereken stajları belirlenen sürede başarı ile tamamlamak zorundadırlar. |  |
| (4) Stajın mazereti dolayısıyla tamamlayamayacağı mazeretinin bitiminden itibaren 5 iş günü içinde birimine bildirmeyen öğrenciler için oluşturdukları kamu zararı nedeni ile ilgili mevzuat hükümleri kapsamında işlem yapılır.                                                                                                                                           |  |
| (6) Sosyal Güvenlik Kurumu sistemine öğrenciler için bir ayda iki kez veri girişi yapılamayacağından bir öğrenciye aynı ay içerisinde ikinci kez staj yaptırılamaz.                                                                                                                                                                                                        |  |
| NOT:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |
| -5510 sayılı yasa gereğince öğrencinin iş kazası ve meslek hastalıkları sigorta primlerini ödeme yükümlüsü Atatürk Üniversitesi Rektörlüğü'dür.                                                                                                                                                                                                                            |  |

Bu bölüm iş yeri tarafından doldurulacak, imzalanacak ve kaşelenecektir.

Öğrenci tarafından imzalanacaktır.

## BAŞVURU TAMAMLA

Ön başvurusunu yapıp ilgili kurum/kuruluştaki staj yapma talebi kabul edilen öğrenci «turuncu butondan» Başvuru Formundaki bilgileri sisteme girerek başvuru işlemini tamamlayacaktır.

STAJ BAŞVURUSUNU TAMAMLA

Staj Yeri Kabul Tarih

Staj Yeri Kabul Tarih

Staj Yeri İban No

Staj Yeri İban No

Staj Yeri Çalışan Sayısı

İş Yeri Yetkilisi Adı Soyadı

İş Yeri Yetkilisi Adı Soyadı

Görev ve Unvanı

Görev ve Unvanı

Yetkili E-Posta

Yetkili E-Posta

Yetkili İmza Tarih

Yetkili İmza Tarih

İptal

Kaydet

Cep Tel

E-posta

Adres Tür

Adres

İl

İlçe

Posta Kodu

Staj Bilgileri

Staj başvurusu yapmak için aşağıdaki program ve ders seçiniz

Program

Staj Dersi

OBS üzerinden başvuru işlemlerini tamamlayan öğrencilerin staj başvuru formunun imzalı halini tarayarak veya okunaklı olacak şekilde fotoğrafını çekerek

[iletisim@atauni.edu.tr](mailto:iletisim@atauni.edu.tr) adresine mail olarak

1. grubun **27 Mayıs 2022**,
2. grubun ise **18 Temmuz 2022** tarihine kadar göndermesi gerekmektedir.

## Staj Başvuru Formu

### KİŞİSEL BİLGİLERİ

|              |            |                 |          |
|--------------|------------|-----------------|----------|
| Kimlik No    | Ad         | Soyad           | Cinsiyet |
|              |            |                 | Kız      |
| Doğum Tarihi | Doğum Yeri | Baba Adı        | Anne Adı |
|              |            | Abdulkadir Sadi | Fatime   |

### LETİŞİM BİLGİLERİ

|         |         |            |       |
|---------|---------|------------|-------|
| Cep Tel | E-posta | Adres Tür  | Adres |
|         | .edu.tr | Ev         |       |
| İl      | İlçe    | Posta Kodu |       |
|         | EYÜP    |            |       |

### Staj Bilgileri

Staj başvurusu yapmak için aşağıdaki program ve ders seçiniz

|                                                    |            |
|----------------------------------------------------|------------|
| Program                                            | Staj Dersi |
| Mühendislik Fakültesi / Makine Mühendisliği Bölümü |            |

Sayfada5▼kayıt göster

| # | Staj Adı | Program                    | Staj Yeri | Süresi | Durumu             |
|---|----------|----------------------------|-----------|--------|--------------------|
| 1 | Staj I   | Makine Mühendisliği Bölümü | Porsche   | 30     | Ön başvuru yapıldı |

1 kayıttan 1 - 1 arasındaki kayıtlar gösteriliyor

Ara:

Ayarlar

✓

✕

<1>

**Ön başvurusunu tamamlayan öğrenci, başvurusunu iptal ederek staj yapacağı yeri değiştirebilir. Ancak başvurusunu onayladıktan sonra herhangi bir işlem yapamaz.**

|                                                                                                                                                                              |                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|
| ATATÜRK ÜNİVERSİTESİ İLETİŞİM FAKÜLTESİ STAJ DOSYASI                                                                                                                         |                                   |
| Adı Soyadı :<br>Numarası :<br>Bölümü : Halkla İlişkiler ve Tanıtım<br>Sınıfı : 4                                                                                             | Fotoğraf                          |
| Staj Yapılan Yerin Adı ve Adresi:<br>Erzurum Valiliği<br>İl Basın ve Halkla İlişkiler Müdürlüğü<br>Murat Paşa Mah. Yeni Yönetim Caddesi<br>Hükümet Konakı Yakutiyi / ERZURUM |                                   |
| Staja Başlama Tarihi<br>01.12.2020                                                                                                                                           | Staj Bitirme Tarihi<br>30.12.2020 |

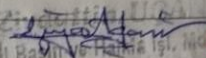
|                                                            |                                       |
|------------------------------------------------------------|---------------------------------------|
| İşyeri Sorumlusunun                                        |                                       |
| Adı Soyadı : Ziyaattin UÇAN                                | Yukarıda adı yazılı                   |
| Ünvanı : İl Basın ve Halkla İlişkiler Müdürü               |                                       |
| Tarih : 30.12.2020                                         | İşyerimizde/İşletmemizde .....30..... |
| Kaşe : Ziyaattin UÇAN<br>İl Basın ve Halkla İlişkiler Müd. | İş günü staj yapmıştır.               |
| İmza : Ziyaattin UÇAN                                      |                                       |

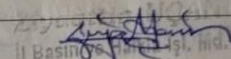
|                                      |                                                                |
|--------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
| Fakülte Staj Komisyonu               |                                                                |
| Stajın Kabul veya Tekrarı            | <input type="checkbox"/> Kabul <input type="checkbox"/> Tekrar |
| Stajın Kaç Gün Olarak Kabul Edildiği | .....                                                          |
| Varsa Tekrarın Konusu                | .....<br>.....<br>.....                                        |

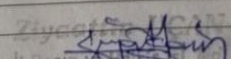
Başvuru işlemlerini tamamlayan öğrencilerimiz staj defterlerini fakültemizden bizzat veya arkadaşları vasıtasıyla temin edebilirler.

Staj defterinin ilk sayfasında yer alan «İşyeri Sorumlusu» kısmının staj yapılan yerdeki sorumlu kişi tarafından imzalanıp kaşelenmesi gerekmektedir.



| 01.12.2020 tarihinden 06.12.2020 tarihine kadar bir haftalık çalışma |                                                                                   |                                         |
|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| Gün                                                                  | Yapılan İşler                                                                     | Yapılan İşin Açıklandığı Sayfa Numarası |
| Pazartesi                                                            |                                                                                   |                                         |
| Salı                                                                 | Rutin işler öğrenildi.                                                            | 5                                       |
| Çarşamba                                                             | Kutlama mesajı hazırlandı.                                                        | 6                                       |
| Perşembe                                                             | Dilekçe yazıldı.                                                                  | 7                                       |
| Cuma                                                                 | Taziye mesajı hazırlandı.                                                         | 8                                       |
| Cumartesi*                                                           |                                                                                   |                                         |
| İşyeri Sorumlusunun İmza ve Kaşesi                                   |  |                                         |

| 09.12.2020 tarihinden 14.12.2020 tarihine kadar bir haftalık çalışma |                                                                                   |                                         |
|----------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| Gün                                                                  | Yapılan İşler                                                                     | Yapılan İşin Açıklandığı Sayfa Numarası |
| Pazartesi                                                            | Kutlama mesajı hazırlandı.                                                        | 9                                       |
| Salı                                                                 | Tutanak hazırlandı.                                                               | 10                                      |
| Çarşamba                                                             | Kutlama mesajı hazırlanmaya başlandı.                                             | 11                                      |
| Perşembe                                                             | Kutlama mesajı hazırlanmaya başlandı.                                             | 12                                      |
| Cuma                                                                 | Basın duyurusu metni hazırlandı.                                                  | 13                                      |
| Cumartesi*                                                           |                                                                                   |                                         |
| İşyeri Sorumlusunun İmza ve Kaşesi                                   |  |                                         |

| 16.12.2020 tarihinden 21.12.2020 tarihine kadar bir haftalık çalışma |                                                                                     |                                         |
|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| Gün                                                                  | Yapılan İşler                                                                       | Yapılan İşin Açıklandığı Sayfa Numarası |
| Pazartesi                                                            | Basın bülteni metni hazırlandı.                                                     | 14                                      |
| Salı                                                                 | Basın duyurusu metni hazırlandı.                                                    | 15                                      |
| Çarşamba                                                             | Kutlama mesajı hazırlandı.                                                          | 16                                      |
| Perşembe                                                             | Basın duyurusu metni hazırlandı.                                                    | 17                                      |
| Cuma                                                                 | Kutlama mesajı hazırlandı.                                                          | 18                                      |
| Cumartesi*                                                           |                                                                                     |                                         |
| İşyeri Sorumlusunun İmza ve Kaşesi                                   |  |                                         |

\*Özel kurumlarda staj yapan öğrenciler cumartesi günleri staj yapabilirler.  
Kamu kurumlarında staj yapan öğrenciler cumartesi günleri staj yapamazlar.  
Resmi tatillerde ve Pazar günleri staj yapılamaz.

**Staj defterinin 3. ve 4. sayfalarında yer alan haftalık kısımların 30 iş günü olacak şekilde doldurulması ve staj sonunda işyeri sorumlusu tarafından imzalanıp kaşelenmesi gerekmektedir.**

Yapılan İşler:

Tarih:

01.12.2020

- Yerel ve ulusal gazeteler tek tek incelenerek, Erzurum ve Erzurum Valiliği ile ilgili haberler; gazete adı, tarih, sayısı ve sayfa numarası dikkate alınarak arşive eklendi.
- Erzurum Valiliğinin internet sitesinde yayınlanan ilgili basın bültenleri ve basın duyuruları, belirli kriterler eşliğinde çıktıları alınarak arşive eklendi.
- Yerel ve ulusal gazetelerde, valinin dikkatini çekebilecek haberler işaretlenerek, valilik makamına sunuldu.
- Erzurum Valisi Okay Memiş adına yayınlanacak olan "Dünya Engelliler Günü" kutlama mesajı hazırlandı.
- CİMER (Cumhurbaşkanlığı İletişim Merkezi) biriminde çalışan görevli gözlemlenerek gerekli bilgiler alındı.

Ziyaettin UÇAN

İşyeri Sorumlusunun İmza ve Kaşesi

**Staj defterinin sayfalarının  
30 iş günü olacak şekilde  
doldurulması ve staj  
sonunda işyeri sorumlusu  
tarafından bütün sayfaların  
imzalanıp kaşelenmesi  
gerekmektedir.**



T.C.  
ATATÜRK ÜNİVERSİTESİ İLETİŞİM FAKÜLTESİ DEKANLIĞI  
STAJ DEĞERLENDİRME FORMU



|                    |                           |                         |            |
|--------------------|---------------------------|-------------------------|------------|
| Adı Soyadı         |                           | Okul Numarası           |            |
| Doğum Yeri / Yılı  |                           | Staj Dön. / Staj Süresi | 30         |
| Bölümü             | Halkla İlişkiler ve Tarih | Staj Başlama Tarihi     | 01.12.2020 |
| Sınıfı             | 4                         | Staj Bitiş Tarihi       | 30.12.2020 |
| Çalıştığı Birimler | Basın - Halkla İlişkiler  |                         |            |

| DEĞERLENDİRME KONUSLARI   | ALDIĞI NOT* |
|---------------------------|-------------|
| İfade yazma becerisi      | A           |
| Çalışma ve gayreti        | A           |
| İşi vaktinde ve tam yapma | A           |
| Tavrı ve hareketi         | A           |
| Problem çözme yeteneği    | A           |
| İletişim kurma            | A           |

\*Bu bölüm aşağıda belirtilen harflerle doldurulur.  
A: Pekiyi B: İyi C: Orta D: Geçer E: Başarısız

STAJYER ÖĞRENCİ HAKKINDA GÖRÜŞLER

Çok başarılı, verimli, keskin kavrayışlı,  
verilen görevi anında ve eksiksiz olarak yapan,  
uyumlu ve halkla diyalogu (beşeri ilişkileri)  
çok iyi olan bir stajyer elmanı.

KURUM BİLGİLERİ

|                                             |                                                                                |
|---------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|
| Kurum - İşyeri Adı                          | Erzurum Valiliği - İl Basın ve Halkla İlişkiler Müdürlüğü                      |
| Kurum - İşyeri Adresi                       | Murat Paşa Mahallesi Yeni Yönetim Caddesi<br>Hükümet Kanarı Yakutiyi / ERZURUM |
| Staj Birim Amiri İmzası                     | Ziyaettin Uzun<br>İl Basın ve Halkla İlişkiler Müdürü                          |
| Kurum - İşyeri Kaşesi, Amir İmzası ve Mührü | Erzurum Valiliği<br>İl Basın ve Halkla İlişkiler Müdürlüğü                     |

Staj değerlendirme formunda bu kısımların staj sonunda işyeri sorumlusu tarafından doldurulularak imzalanıp kaşelenmesi gerekmektedir.

Staj defteri ve değerlendirme formunun eğitim-öğretim yılı başlangıcından itibaren 1 ay içinde Fakülte Bölüm Sekreterliğine teslim edilmesi gerekmektedir.