**TURİZM FAKÜLTESİ(*TOURISM FACULTY*)**

**SEYAHAT İŞLETMECİLİĞİ VE TURİZM REHBERLİĞİ BÖLÜM BAŞKANLIĞI**

**(TRAVEL MANAGEMENT AND TOURISM GUIDANCE DEPARTMENT)**

**BÖLÜM STAJ KOMİSYONUNA (INTERNSHIP COMMITTEE)**

**KONYA**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Konu (*Subject*)** | | Bölüm Yetkilisinin Staj Değerlendirmesi (*Internship Evaluation by Supervisor)* | | | | | | | | | | | | **Tarih (*Date*)** | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  | / |  |  | / | 2 | 0 |  |  | | | | |
| **Stajyer Adı-Soyadı (*Name of Intern*)** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | Fotoğraf  (Photo)  Vesikalık,  Son 6 Ayda Çekilen,  Lütfen Yapıştırınız.  (*Insert here*)  ZORUNLU DEĞİLDİR | |
| **T.C. Kimlik No (*T.R.* *ID Number*)** | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | | | |
| **Öğrenci No (*Student Number*)** | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | | | | | | | | | | | |
| **Bölümün Adı (*Departmen*t)** | | | | | | Seyahat İşl. veTurizm Rehberliği | | | | | | | | | | | |
| **Yaptığı Staj Bilgileri**  **(*Internship***  ***Information*)** | **Süresi(*Duration*)** | | | | | | 30 Gün (*Days*)□ | | | | 60 Gün (*Days*)□ | | | | | | |
| **Başlama Tarihi (*Start Date*)** | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  | / |  |  | / | 2 | 0 |  |  | | | | | | | | | | | |
| **Bitiş Tarihi (*End Date*)** | | | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  | / |  |  | / | 2 | 0 |  |  | | | | | | | | | | | |
| **Mazeretli Devam Edemediği Gün Sayısı (*Number of Excused Absence Days*)** | | | | | | | | | | | | | | |  | |
| **Sigorta Bilgileri**  **(*Insurance*)** | | **Stajyer öğrenci olarak çalıştım ve sigortam Fakültem tarafından karşılandı (*met* by Faculty)□** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **İşletmede sigortalı çalıştım ve sigortam çalıştığım işletme tarafından karşıladı (*met by company*)□** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Staj Yapılan İşletme Bilgileri**  **(*Information of Company*)**  **(Son Yapılan Yer)** | **Ülke(*Country*)** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Şehir (*City*)** | | | | |  | | | **İlçe (*Township*)** | | | |  | | | | |  | |
| **Adı (*Name*)** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Yıldızı/Grubu (*Group*)** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Adresi (*Adress*)** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Tel. & Fax** | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | |
| **E-Mail** | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
| **Bölüm (*Department*)** | | | | |  | | | | | | | **Görev (*Position)*** | | | |  | | |
| Yukarıda adı geçen öğrenciniz, işletmemizde/kurumumuzda yukarıda belirtilen tarihler arasında stajını yapmış ve tamamlamıştır. Staj değerlendirmesi ve notu aşağıdaki gibidir. Bilgilerinize sunarım. *(The intern mentioned above accomplished his/her internship in the direction of information above. Kindly submitted for appropriate action).* | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **BÖLÜM YETKİLİSİ STAJ DEĞERLENDİRMESİ (*EVALUATION OF SUPERVISOR*)** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Değerlendirme Tarihi (*Date of Evaluation*)** | | | | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | |  |  | / |  |  | / | 2 | 0 |  |  | | | | | | | **İşletme Yöneticisi Tarafından Verilen Staj Notu (*Mark by Supervisor*)** | | | | | | | | | |  |  |  | | --- | --- | --- | |  |  |  | |
| **Bölüm Yetkilisinin Adı-Soyadı, Ünvanı** (*Name and Title of Supervisor*) | | | |  | | | | **Bölüm Yetkilisinin İmzası ve Şirket Kaşesi** (*Signature of Supervisor and Company Stamp*) | | | | | | |  | | | | |
| |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Değerlendirme Ölçütleri (*Evaluation Criteria*)** | | | | | |  | **Yetersiz (inadequate)** | **Orta (Medium)** | **İyi (Good)** | **Çok İyi (Very Good)** | | İşe Devam/Her Zaman Hazırlıklı Olma (*Attendance*) | □ | □ | □ | □ | | Sorumluluk Alma İsteği (*Desire to* *Take Responsibility*) | □ | □ | □ | □ | | Çalışanlarla İş Birliği Kurma (*Cooperative Effort*) | □ | □ | □ | □ | | İşi Öğrenme Çabası (*Effort to Learning Work*) | □ | □ | □ | □ | | İşe Odaklılık (*Work Orientation*) | □ | □ | □ | □ | | İşi Başarma Çabası (*Effort to Accomplish Work*) | □ | □ | □ | □ | | Kişisel Bakımı ve Temizliği (*Personal Care/ Cleaning*) | □ | □ | □ | □ | | İşletme Kurallarına Uyma (*Obeying Company Rules*) | □ | □ | □ | □ | | Hizmet Verme Yatkınlığı (*Service Orientation*) | □ | □ | □ | □ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Bölüm Sekreterliği Kontrolü, İmzası ve Kaydı**  **(*Checked and Registered by Secretariat*)** | | | | | | | | | | | | **Evrak Kayıt (*Document Registration*)**  Tarih (Date): …../……/……..  Sayı (Number):………………. | | | | | | | |