

Staj yapacak öğrencilerin dikkatine,

Bölümümüzde PSI491 Staj Psikoloji Alanları dersi kapsamında staj başvurusunda bulunmak isteyen öğrencilerin, staj sigortalarının başlatılabilmesi için aşağıdaki belgeleri, staj başlangıç tarihinden en az 2 hafta önce Psikoloji Bölümüne teslim etmeleri gerekmektedir;

- 1- **Staj Yeri Beyan Formu:** Staj yapılacak kurum bilgilerini içeren belgenin, kurum ve öğrenci bilgilerinin eksiksiz doldurularak teslim edilmesi gerekmektedir. Belgenin kurum yetkilisi tarafından ıslak imzalı ve kaşeli şekilde, öğrencinin kurumda staj yapabileceğini beyan etmesi zorunludur. Aynı belgede öğrencinin imzası da yer almalıdır. (Staj yapılacak kurum, öğrenci tarafından ayarlanmaktadır. Kurumun staja uygunluğu, bölüm tarafından değerlendirilmektedir.)
- 2- **Sigorta Var/Yok Dilekçesi:** Staj yapacak öğrencilerin kendileri veya yakınları üzerinden genel sağlık sigortası var ise “sigorta var”; yok ise “sigorta yok” dilekçesini ıslak imzalı şekilde teslim etmeleri gerekmektedir.
- 3- **İş Sağlığı ve Güvenliği Sertifikası:** Staj yapacak tüm öğrencilerin, belirtilen linkteki sertifikayı alması zorunludur.

Link: <https://www.yeniyuzvil.edu.tr/duyuru/detay.aspx?ID=7303>

Resmi staj başladıktan sonra, 20 iş günü aralıksız devam zorunluluğu bulunmaktadır. Staj süresi boyunca aşağıdaki belgelerin her gün için detaylı bir şekilde doldurulup, staj sonunda Psikoloji Bölümüne teslim edilmesi gerekmektedir. Staj değerlendirmesi, bu belgelere göre yapılacaktır.

1. **Staj Takip Formu:** Her gün görülen vakaların ve bu vakalara ilişkin mesleki çıkarımların bu forma her gün detaylı şekilde işlenmesi gerekmektedir. Formdaki yazılacak alanlar, isteğe bağlı genişletilebilir. Formda bulunan imza bölümlerine her gün kurum yetkilisince imza atılmalı ve kaşe basılmalıdır.
2. **Kurumun Öğrenciyi Değerlendirme Formu:** Bu form, staj bitiminde, staj yapılan kurumdaki yetkili tarafınca öğrenciyi değerlendirmek üzere doldurulmalıdır. Öğrencinin göremeyeceği şekilde, kapalı zarfta teslim alınmalı ve zarf açılmadan diğer belgelerle Psikoloji Bölümüne teslim edilmelidir.
3. **Staj Takip Çizelgesi:** Staja gidilen her gün için doldurulup, kurumdan imza ve kaşe alınmalıdır.

****Belgelerin Word halinde dijital ortamda doldurulması gerekmektedir. Belgelerdeki imzalar ve kaşeler ıslak biçimde olmalıdır.**

Başarılar.



T.C.
Istanbul
**YENİ YÜZYIL
ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU
YAZ STAJI/MESLEKİ EĞİTİM UYGULAMA YERİ BEYAN FORMU**

(ÖĞRENCİ)	
Adı Soyadı	:
T.C. Kimlik No	:
Numarası/Sınıfı	:
Programı	:
Ev Adresi	:
En az iş günü YAZ STAJIMI/ MESLEKİ EĞİTİM UYGULAMAMI Kurumunuzda yapmak istiyorum. Gereği için emir ve müsaadelerinizi saygılarımla arz ederim. / / 20.....	
İmza:	
(İŞYERİ)	
Yukarıda adı geçen öğrencinin YAZ STAJI/ MESLEKİ EĞİTİM UYGULAMASI' nı	
.....'nde / / 20..... - / / 20..... tarihleri arasında işyerimizde yapması uygundur. Bilgilerinize arz ve rica ederim. / / 20.....	
İMZA	
Adı/Ünvanı	:
Yetkili	:
Adresi	:
.....	
Telefon :	Fax:.....
(ONAY)	
YAZ STAJI/ MESLEKİ EĞİTİM UYGULAMA	Yeri Uygundur ☐ Uygun Değildir ☐
..... Bölümü,	
Bölüm Başkanı	:
KAŞE VE İMZA	
..... / / 20.....	

NOT: Öğrencinin yaz stajı/mesleki eğitim uygulama süresince sigortası tarafımızdan yapılacak olup öğrenci ilgili belgeyi staja başladığında kurumuna teslim edecektir.

BEYAN VE TAAHHÜTNAME

Üniversitemizin Fakültesi/Enstitüsü
..... Bölümü öğrencisiyim biriminde/işyerinde
Kısmi Zamanlı Öğrenci olarak / Stajyer Öğrenci olarak 5510 sayılı Kanunun 5/b maddesi
uyarınca çalışmak istiyorum. Ailemden, annem / babam üzerinden genel sağlık sigortası
kapsamında sağlık hizmeti alıyorum. Bu nedenle kısmi zamanlı çalışmam veya stajım
boyunca genel sağlık sigortası kapsamında olmayı kabul etmiyorum.

Beyanımın doğruluğunu, durumumda değişiklik olması durumunda değişikliği hemen
bildireceğimi kabul eder, beyanımın hatalı veya eksik olmasından kaynaklanacak prim, idari
para cezası, gecikme zammı ve gecikme faizinin tarafımca ödeneceğini taahhüt ederim.

Adı Soyadı :

T.C.Kimlik No:

Bölümü :

Öğrenci No :

İmzası :

Tarih :

BEYAN VE TAAHHÜTNAME

Üniversitemizin Fakültesi/Enstitüsü
..... Bölümü öğrencisiyim.....biriminde/işyerinde
Kısmi Zamanlı Öğrenci olarak / Stajyer Öğrenci olarak 5510 sayılı Kanunun 5/b maddesi
uyarınca çalışmak istiyorum. Ailemden, annem / babam üzerinden genel sağlık sigortası
kapsamında sağlık hizmeti almıyorum. Bu nedenle kısmi zamanlı çalışmam veya stajım
boyunca genel sağlık sigortası kapsamında olmayı kabul ediyorum.

Beyanımın doğruluğunu, durumumda değişiklik olması durumunda değişikliği hemen
bildireceğimi kabul eder, beyanımın hatalı veya eksik olmasından kaynaklanacak prim, idari
para cezası, gecikme zammı ve gecikme faizinin tarafımca ödeneceğini taahhüt ederim.

Adı Soyadı :

T.C.Kimlik No:

Bölümü :

Öğrenci No :

İmzası :

Tarih :

T.C. İSTANBUL YENİ YÜZYIL ÜNİVERSİTESİ
FEN EDEBİYAT FAKÜLTESİ
PSİKOLOJİ BÖLÜMÜ

STAJ TAKİP FORM

ÖĞRENCİ NO:

ÖĞRENCİ ADI SOYADI:

STAJIN YAPILDIĞI KURUM	
STAJIN YAPILDIĞI DÖNEM	

İŞ GÜNÜ SAYISI	TARİH	GÜNLÜK STAJ FAALİYETİ	KURUM YETKİLİSİ KAŞE 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			

(Ek-4)

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				
Analitik Düşünce Yeteneği				
Sonuç Odaklı Olma				
Sabırlılık				
Azımlılık				
Yenilikçilik / Yaratıcılık				
Takım Çalışmasına Yatkınlık				
Etik Yaklaşım				

Genel Değerlendirme (Yukarıda belirtilen kriterlerin dışında öğrencimizin geliştirilmesi gereken, eksik yada 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.



**T.C. İSTANBUL YENİ YÜZYIL ÜNİVERSİTESİ FEN EDEBİYAT
FAKÜLTESİ PSİKOLOJİ BÖLÜMÜ STAJ TAKİP ÇİZELGESİ**

Öğrencinin Adı-Soyadı:.....

İŞ NO	TARİH	YAPILAN İŞİN ADI	BİRİM SORUMLUSU İMZA
1.Gün	.../.../202..		
2.Gün	.../.../202..		
3.Gün	.../.../202..		
4.Gün	.../.../202..		
5.Gün	.../.../202..		
6.Gün	.../.../202..		
7.Gün	.../.../202..		
8.Gün	.../.../202..		
9.Gün	.../.../202..		
10.Gün	.../.../202..		
11.Gün	.../.../202..		
12.Gün	.../.../202..		
13.Gün	.../.../202..		
14.Gün	.../.../202..		
15.Gün	.../.../202..		
16.Gün	.../.../202..		
17.Gün	.../.../202..		
18.Gün	.../.../202..		
19.Gün	.../.../202..		

20.Gün	.../.../202..		
21.Gün	.../.../202..		
22.Gün	.../.../202..		
23.Gün	.../.../202..		
24.Gün	.../.../202..		
25.Gün	.../.../202..		
26.Gün	.../.../202..		
27.Gün	.../.../202..		
28.Gün	.../.../202..		
29.Gün	.../.../202..		
30.Gün	.../.../202..		

Öğrenci işyerimizde staj süresince toplam iş günü stajına devam etmiştir.

STAJ AMİRİ (İŞLETME PERSONEL SORUMLUSU)

İMZA-KAŞE

Sayın Yetkili, öğrencinin devamsız olduğu günlerle ilgili olarak nedenlerini aşağıda belirtildiği şekilde kodlayınız.

Y: Yarım Gün Yok. T: Tam Gün Yok. Ü: Ücretli İzin. H: Hasta Sevk. R: Raporlu.
M: Mazeret İzni. İK: İş Kazası. G: Görevli.

İYYÜ FEN – EDEBİYAT FAKÜLTESİ PSİKOLOJİ BÖLÜMÜ

PSI491 STAJ PSİKOLOJİ ALANLARI DERSİ DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ

1. STAJ SORUMLULUKLARINI YERİNE GETİRME (25P)

- Staja başlamak için gerekli evrakların zamanında getirilmesi
- Staj süresince getirilmesi gereken evrakların zamanında getirilmesi
- Staj bitiminde teslim edilmesi gereken evrakların zamanında getirilmesi
- Staj yapılan kurumdaki kurallara uyum sağlama
- Etik yaklaşım

2. VAKA DEĞERLENDİRME (75P)

- Tanı ve gözlem verileri (15p)
- Gözlem verilerinin teorik bilgiyle ilişkilendirilerek sunulması (25p)
- Girişim ve değerlendirme (35p): *Teorik bilgiyi kullanarak gözlemlenen verileri eleştirel bakış açısıyla değerlendirme ve pratik öneriler.*