A close up of a logo

Description generated with high confidence

**KONYA FOOD AND AGRICULTURE UNIVERSITY**

**FACULTY OF SOCIAL SCIENCES AND HUMANITIES**

**DEPARTMENT OF MANAGEMENT INFORMATION SYSTEMS**

**KONYA GIDA VE TARIM ÜNİVERSİTESİ**

**SOSYAL VE BEŞERİ BİLİMLER FAKÜLTESİ**

**YÖNETİM BİLİŞİM SİSTEMLERİ BÖLÜMÜ**

Melikşah Mah. Beyşehir Cad. No:9 42080 Meram / KONYA

### *INTERNSHIP LOGBOOK*

***STAJ GÜNLÜĞÜ***

**Part I. Student (Intern) Information [To be Filled by the Student]**

***Öğrenci (Stajyer) Bilgileri [Öğrenci Tarafından Doldurulacaktır]***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Name** *Ad* | | **Surname** *Soyad* | | | **Period of Training** *Staj Dönemi* | | | | | | | |
|  | |  | | | **Start Date**  *Başlangıç Tarihi* | | | | \_\_/\_\_/\_\_\_\_ | | | |
| **End Date**  *Bitiş Tarihi* | | | | \_\_/\_\_/\_\_\_\_ | | | |
| **Student ID**  *Öğrenci Numarası* | |  | | | **Duration of Training (Working days)**  *Staj Süresi ( çalışma günü)* | | | | | | |  |
| **Academic Year** *Akademik Yıl* | |  | | | **Academic Advisor**  Akademik Danışman | | | | |  | | |
| **Type of Internship** *Staj Türü* | | MIS 2002 MIS 3004 | | | | | | | | | | |
| **Company Name**  *İşyeri Adı* | |  | | | | | | | | | | |
| **Student Permanent Address**  *Öğrencinin Daimi Adresi* | | |  | | | | | | | | | |
| **City**  *Şehir* |  | **Postal Code**  *Posta Kodu* | |  | **Phone**  *Telefon* | | \_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |
| **DECLARATION OF THE STUDENT** | | | | | | | | | | | | |
| I hereby declare that:  The company owners and the top managers (Member of the Board of Directors, General  Manager, Assistant General Manager, etc.) are not my relatives by blood or marriage, and I worked as a trainee in the company during the period indicated above.  *İşyeri sahipleri ve üst düzey yöneticileriyle (Yönetim Kurulu Üyesi, Genel Müdür, Genel Müdür Yardımcısı, v.b.) akrabalık ilişkim olmadığınıve yukarıda belirtilen tarihlerde söz konusu işyerinde stajyer olarak çalıştığımı beyan ederim.* | | | | | | | | | | | **Affix a color**  **photograph**  *Renkli fotoğrafınızı*  *yapıştırınız*  **Compulsory**  *Zorunludur* | |
| **Student’s Signature**  *Öğrencinin İmzası* | |  | | | **Declaration Date**  *Bildirim Tarihi* | | |  | | | | |
| **To the Supervisor** | | | | | | **Stajyerin Amirinin Dikkatine** | | | | | | |
| **Dear Supervisor,**  This document is to be used to keep a record of the activities of student trainees during their training period, which is 20 working days. Our students who are practicing in MIS 2002 and MIS 3004 training programs are asked to answer a set of questions and do several tasks, which are stated in this document.  Would you please arrange for the students to make observations in your departments of your company for their training to have our required coverage?  The Supervisors of the trainees are kindly asked to complete all the information requested in this Log Book and return it directly to the Department, or give it to the student in a sealed and stamped envelope.  We would like to express our sincere thanks for the interest that you have shown in advising our trainee student.  The Internship Committee | | | | | | **Sayın Staj Amiri,**  Bu doküman, staj yapan öğrencilerimizin 20 işgünü olan staj süresince yaptıkları çalışmaların öğrenci ve işyerindeki amirleri tarafından rapor edilmesi amacıyla hazırlanmıştır MIS 2002 and MIS 3004 stajını yapan öğrencilerimizden Staj Kılavuzunda belirtilen bir dizi soruyu yanıtlamalarını ve çeşitli görevleri yapmalarını beklemekteyiz.  Öğrencinin staj koşullarını yerine getirebilmesi için işyerinizdeki bölümlerde gözlem yapmasına izin verilmesini rica ederiz.  Gerekli bilgilerin doldurularak bu dokümanın doğrudan Bölümümüze postalanmasını veya kapalı ve mühürlü bir zarf içerisinde öğrenciye verilmesini Stajyer Amirlerinden içtenlikle rica ederiz.  Stajyer öğrencimize göstereceğinize inandığımız ilginizden dolayı size şimdiden teşekkür etmek isteriz.  Staj Komitesi | | | | | | |

**Part II. Company Information [To be Filled by the Supervisor]**

***İşyeri Bilgileri [Stajyer Amiri Tarafından Doldurulacaktır]***

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Company Name**  *İşyeri Adı* | |  | | | | | |
| **Address**  *Adres* | |  | | | | | |
| **City**  *Şehir* |  | **Postal Code**  *Posta Kodu* |  | | **Company Web Site**  *Firma Web Sayfası* | |  |
| **Phone**  *Telefon* |  | | | | **Fax**  *Faks* |  | |
| **Number of employees who has the same bachelor graduation with you by the Company**  *İşyerinde Sizinle Aynı Lisans Programı Derecesine Sahip Çalışan Sayısı* | | | | 0  1  2  more than 2 (ikiden fazla) | | | |
| **Total Number of Employees in the Department**  *Bulundğunuz Bölümdeki Toplam Çalışan Sayısı* | | | | 1-5  6-10  11-15  more than 15 (onbeşten fazla) | | | |

**Part III. Student (Intern) Evaluation [To be filled by the Supervisor]**

Supervisor’s Signature

And

Stamp/Seal

*Amirin İmzası*

*Ve*

*Mühür/Kaşe*

***Öğrencinin (Stajyerin) Değerlendirilmesi [Stajyer Amiri Tarafından Doldurulucaktır]***

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **PERSONALITY** *KİŞİLİK ÖZELLİKLERİ* | | | | | | | | | | |
| **Self Confidence**  *Kendine Güven* | 10 | 9 | 8 | 7 | 6 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| **Ability to Work in a Team**  *Ekip İçinde Çalışma Yeteneği* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Ability to Generate New Proposals**  *Öneri Getirme Yeteneği* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Leadership**  *Liderlik Vasfı* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Presentability**  *Dış Görünüş ve Genel Davranış* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **COMMUNICATION SKILLS** *İLETİŞİM YETENEKLERİ* | | | | | | | | | | |
| **Communication with Supervisors**  *Amirleri ile İletişim* | 10 | 9 | 8 | 7 | 6 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| **Communication with Peers**  *Çevresi ile İletişim* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Self-Expression**  *Kendini İfade Edebilme* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Listening Skills**  *Dinleme Becerisi* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Speaking Skills**  *Sözlü İfade Becerisi* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Writing Skills**  *Yazılı İfade Becerisi* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **WORK PERFORMANCE** *İŞ PERFORMANSI* | | | | | | | | | | |
| **Conformance with to the Working Hours**  *Mesai Saatlerine Uyumu* | 10 | 9 | 8 | 7 | 6 | 5 | 4 | 3 | 2 | 1 |
| **Interest and Devotion in the Job**  *İşe Karşı İlgi ve Özveri* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Learning Skills**  *İşlemleri Çabuk Kavrama Becerisi* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Computer Skills**  *Bilgisayar Kullanma Beceresi* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Responsibility Towards Work**  *Görev Sorumluluğu Bilinci* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Adaptation to New Tasks**  *Yeni İşlere Adapte Olabilme* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ***Mark a grade-box for each question, 1: Bad, 10: Excellent***  ***Her soru için bir puan kutusunu işaretleyin. 1: Kötü, 10: Mükemmel*** | | | | | | | | | | |

Supervisor’s Signature

and

Stamp/Seal

*Amirin İmzası*

*ve*

*Mühür/Kaşe*

**Part IV. Certification of Training [To be filled by the Supervisor or the Director of Human Relations Department]**

***Stajın Onaylanması [Stajyer Amiri veya İnsan Kaynakları Bölümü Yöneticisi Tarafından Doldurulacaktır]***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **CERTIFICATION OF THE INTERNSHIP**  *STAJ ONAYI* | | | | |
| **Student Name**  *Öğrencinin Adı* |  | **Student Surname**  *Öğrencinin Soyadı* | |  |
| **Start Date**  *Başlangıç Tarihi* | \_\_/\_\_/\_\_\_\_ | **End Date**  *Bitiş Tarihi* | | \_\_/\_\_/\_\_\_\_ |
| I certify that the following records of work done by the student are true.  *İlerideki sayfalarda belirtilen çalışmaların adıgeçen öğrenci tarafından yapıldığını onaylıyorum.* | | | | |
| **Certified By**  *Onaylayan* |  | | **Job Title**  *Ünvan* |  |
| **Signature**  *İmza* |  | | **Date**  *Tarih* |  |

**Part V. To The Supervisor**

***Stajyer Amirine***

**1. Would you consider employing this intern again?** *Bu stajyeri tekrar çalıştırmayı düşünür müsünüz?*

*Yes* / Evet

*No* / Hayır

**2. Would you consider employing another interns from our university again?** *Tekrar üniversitemizden başka stajyeri çalıştırmayı düşünür müsünüz?*

*Yes / Evet*

*No / Hayır*

Supervisor’s Signature

and

Stamp/Seal

*Amirin İmzası*

*ve*

*Mühür/Kaşe*

**Part VI. Work Done [To be filled by the Student, and approved by the Department Directors]**

***Yapılan İş [Öğrenci Tarafından Doldurulup, Bölüm Yönetici Tarafından Onaylanacaktır]***

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Day**  *Gün* | **Date**  *Tarih* | **Department**  *Bölüm* | **Brief Description of Training in the Department**  *Bölümde Yapılan İşin Kısa Tanımı* | **Name and Job Title of**  **the Supervisor**  *Staj Amirinin Adı ve İş Ünvanı* | **Approval (Signature) of the Supervisor**  *Staj Amirinin İmzası* |
| **1** | \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |
| **2** | \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |
| **3** | \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |
| **4** | \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |
| **5** | \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |

**Student's Name and Surname**

**Student’s Signature**

Supervisor’s Signature

And

Stamp/Seal

*Amirin İmzası*

*Ve*

*Mühür/Kaşe*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Day**  ***Gün*** | **Date**  *Tarih* | **Department**  *Bölüm* | **Brief Description of Training in the Department**  *Bölümde Yapılan İşin Kısa Tanımı* | **Name and Job Title of**  **the Department Director**  *Bölüm Yöneticisinin Adı ve İş Ünvanı* | **Approval (Signature) of the Department Director**  *Bölüm Yöneticisinin İmzası* |
| **6** | \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |
| **7** | \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |
| **8** | \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |
| **9** | \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |
| **10** | \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |

**Student's Name and Surname**

**Student’s Signature**

Supervisor’s Signature

And

Stamp/Seal

*Amirin İmzası*

*Ve*

*Mühür/Kaşe*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Day**  ***Gün*** | **Date**  *Tarih* | **Department**  *Bölüm* | **Brief Description of Training in the Department**  *Bölümde Yapılan İşin Kısa Tanımı* | **Name and Job Title of**  **the Department Director**  *Bölüm Yöneticisinin Adı ve İş Ünvanı* | **Approval (Signature) of the Department Director**  *Bölüm Yöneticisinin İmzası* |
| **11** | \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |
| **12** | \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |
| **13** | \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |
| **14** | \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |
| **15** | \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |

**Student's Name and Surname**

**Student’s Signature**

Supervisor’s Signature

And

Stamp/Seal

*Amirin İmzası*

*Ve*

*Mühür/Kaşe*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Day**  *Gün* | **Date**  *Tarih* | **Department**  *Bölüm* | **Brief Description of Training in the Department**  *Bölümde Yapılan İşin Kısa Tanımı* | **Name and Job Title of**  **the Department Director**  *Bölüm Yöneticisinin Adı ve İş Ünvanı* | **Approval (Signature) of the Department Director**  *Bölüm Yöneticisinin İmzası* |
| **16** | \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |
| **17** | \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |
| **18** | \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |
| **19** | \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |
| **20** | \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |

**Student's Name and Surname**

**Student’s Signature**

Supervisor’s Signature

And

Stamp/Seal

*Amirin İmzası*

*Ve*

*Mühür/Kaşe*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Day**  *Gün* | **Date**  *Tarih* | **Department**  *Bölüm* | **Brief Description of Training in the Department**  *Bölümde Yapılan İşin Kısa Tanımı* | **Name and Job Title of**  **the Department Director**  *Bölüm Yöneticisinin Adı ve İş Ünvanı* | **Approval (Signature) of the Department Director**  *Bölüm Yöneticisinin İmzası* |
| **21** | \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |
| **22** | \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |
| **23** | \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |
| **24** | \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |
| **25** | \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |

**Student's Name and Surname**

**Student’s Signature**

Supervisor’s Signature

And

Stamp/Seal

*Amirin İmzası*

*Ve*

*Mühür/Kaşe*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Day**  *Gün* | **Date**  *Tarih* | **Department**  *Bölüm* | **Brief Description of Training in the Department**  *Bölümde Yapılan İşin Kısa Tanımı* | **Name and Job Title of**  **the Department Director**  *Bölüm Yöneticisinin Adı ve İş Ünvanı* | **Approval (Signature) of the Department Director**  *Bölüm Yöneticisinin İmzası* |
| **26** | \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |
| **27** | \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |
| **28** | \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |
| **29** | \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |
| **30** | \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |

**Student's Name and Surname**

**Student’s Signature**

Supervisor’s Signature

And

Stamp/Seal

*Amirin İmzası*

*Ve*

*Mühür/Kaşe*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Day**  *Gün* | **Date**  *Tarih* | **Department**  *Bölüm* | **Brief Description of Training in the Department**  *Bölümde Yapılan İşin Kısa Tanımı* | **Name and Job Title of**  **the Department Director**  *Bölüm Yöneticisinin Adı ve İş Ünvanı* | **Approval (Signature) of the Department Director**  *Bölüm Yöneticisinin İmzası* |
| **31** | \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |
| **32** | \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |
| **33** | \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |
| **34** | \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |
| **35** | \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |

**Student's Name and Surname**

**Student’s Signature**

Supervisor’s Signature

And

Stamp/Seal

*Amirin İmzası*

*Ve*

*Mühür/Kaşe*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Day**  *Gün* | **Date**  *Tarih* | **Department**  *Bölüm* | **Brief Description of Training in the Department**  *Bölümde Yapılan İşin Kısa Tanımı* | **Name and Job Title of**  **the Department Director**  *Bölüm Yöneticisinin Adı ve İş Ünvanı* | **Approval (Signature) of the Department Director**  *Bölüm Yöneticisinin İmzası* |
| **36** | \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |
| **37** | \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |
| **38** | \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |
| **39** | \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |
| **40** | \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |

**Student's Name and Surname**

**Student’s Signature**

Supervisor’s Signature

And

Stamp/Seal

*Amirin İmzası*

*Ve*

*Mühür/Kaşe*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Day**  *Gün* | **Date**  *Tarih* | **Department**  *Bölüm* | **Brief Description of Training in the Department**  *Bölümde Yapılan İşin Kısa Tanımı* | **Name and Job Title of**  **the Department Director**  *Bölüm Yöneticisinin Adı ve İş Ünvanı* | **Approval (Signature) of the Department Director**  *Bölüm Yöneticisinin İmzası* |
| **41** | \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |
| **42** | \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |
| **43** | \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |
| **44** | \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |
| **45** | \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_\_ |  |  |  |  |

**Student's Name and Surname**

**Student’s Signature**

Supervisor’s Signature

And

Stamp/Seal

*Amirin İmzası*

*Ve*

*Mühür/Kaşe*