



T.C.
MEHMET AKİF ERSOY ÜNİVERSİTESİ
SOSYAL BİLİMLER MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ

STAJ KABUL FORMU

Aşağıda kimlik bilgileri yazılı öğrencimizin, Mehmet Akif Ersoy Üniversitesi Meslek Yüksekokulları Staj Yönergesi gereği, okumakta olduğu programı ile ilgili işyerlerinde mesleki bilgi ve becerisini artırması amacıyla 30 iş günü staj yapması zorunludur.

Öğrencimize aşağıda belirtilen staj tarihleri arasında geçerli olmak üzere, **5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu'nun 5/b maddesi gereğince "İş Kazası ve Meslek Hastalığı Sigortası" Yüksekokulumuz tarafından yapılacak olup; aynı Kanun'un 87/e maddesi gereğince sigorta primleri Üniversitemiz tarafından ödenecektir.**

3308 sayılı Mesleki Eğitim Kanunu'nun 18. maddesine göre; On ve daha fazla personel çalıştıran işletmeler, çalıştırdıkları personel sayısının yüzde beşinden az olmamak üzere mesleki ve teknik eğitim okul ve kurumu öğrencilerine beceri eğitimi, mesleki ve teknik ortaöğretim okul ve kurumu öğrencilerine staj ve tamamlayıcı eğitim yaptırır. Öğrenci sayısının tespitinde kesirler tam sayıya tamamlanır. Bu işletmeler mesleki ve teknik eğitim yapan yükseköğretim kurumu öğrencilerine staj yaptırabilir.

3308 sayılı Mesleki Eğitim Kanunu'nun 25. maddesi gereği işletmelerde staj yaptırılan öğrencilere asgari ücretin yüzde otuzundan aşağı olmamak üzere işletmeler tarafından ücret ödenecektir.

Staj yapan öğrencilere ücret ödeyen işletmelere (Kamu kurumları hariç), işletmede yirmiden az personel çalışıyor ise asgari ücretin net tutarının %30'unun üçte ikisi, yirmi ve üzeri personel çalışıyor ise asgari ücretin net tutarının %30'unun üçte biri devlet katkısı olarak Üniversitemiz aracılığıyla yatırılacaktır.

Öğrencimizin stajını Kurumunuzda / İşyerinizde yapmasını uygun görmeniz halinde, bu belgenin ilgili bölümü eksiksiz şekilde yetkili personelinizce doldurularak, kaşe/mühür onayından sonra öğrencimize teslim edilmelidir.

STAJ YAPACAK ÖĞRENCİNİN			
Adı Soyadı		TC Kimlik No	
Okul Numarası		Cep Telefonu	
Programı		Ev Telefonu	
YAPACAĞI STAJIN			
Süresi (İş Günü) : 30 (Otuz) İş Günü		Türü: Zorunlu Staj	
Staj Başlama Tarihi: / /20		Staj Bitiş Tarihi: / /20	
- Yukarıda belirtilen tarihler arasında 30 (Otuz) iş günü stajımı yapacağım.			
- Stajımın başlangıç veya bitiş tarihlerinin değişmesi veya stajdan vazgeçmem halinde 10 gün önceden Yüksekokulumuza bilgi vereceğimi, aksi halde 5510 sayılı Kanun gereği doğacak cezai yükümlülükleri kabul ettiğimi taahhüt ederim.			
Öğrencinin İmzası		/...../20...
KURUM / İŞYERİNİN			
Adı			
Faaliyet Alanı (Sektör)		İşletme Türü: <input type="checkbox"/> Kamu <input type="checkbox"/> Özel <input type="checkbox"/>	
Telefon:	Faks:	E-posta:	
Adresi			
İşyerinde Çalışan Personel Sayısı: Rakam ile		Yazı ile	
Özel İşletmeye Ait	<input type="checkbox"/> T <input type="checkbox"/> R		
Banka İBAN:			
Yukarıda adı soyadı yazılı öğrencinizin, belirtilen tarihler arasında kurum/ işyerimizde staj yapması uygun görülmüştür.			
YETKİLİ/İŞVEREN			
Adı Soyadı :			
Unvanı :			
Mühür/Kaşe ve İmza :		/...../20....
SOSYAL BİLİMLER MESLEK YÜKSEKOKULU		UYGUNDUR	
Program Koordinatörü :	 / /20..	
İmza :			

Not:

- Bu form 2 adet düzenlenerek, 1 adet nüfus cüzdanı fotokopisi eklenerek en geç staj başlangıç tarihinden 10 gün önce imza ve onay tamamlanmış olarak Yüksekokulumuz Öğrenci İşlerine teslim edilecektir.
- Formunu teslim eden öğrencimiz, staj yapacakları kurum/işyerine vermeleri gereken belgeyi 3 iş günü içinde Öğrenci İşlerinden teslim alacaklardır.