

	T.C AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ KEMER DENİZCİLİK FAKÜLTESİ	DENİZCİLİK İŞLETMELERİ YÖNETİMİ BÖLÜMÜ ZORUNLU BİRİM DIŞI UYGULAMA (STAJ) DEĞERLENDİRME FORMU	FOTOĞRAF
--	--	--	-----------------

Sayın, YÖNETİCİ / YETKİLİ

Fakültemiz öğrencilerinin mezun olabilmeleri için öğrenim süresi sonuna kadar Fakültemiz Staj Yönetmeliği'ne göre eğitimleri ile ilgili kurum/kuruluşlarda staj yapma zorunluluğu vardır. 5510 Sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Yasası gereğince öğrencinin sigortası zorunlu staj süresi kadar Fakültemiz tarafından yapılmaktadır. Aynı Kanunun 13 üncü maddesinin ikinci fıkrasının (a) bendi gereğince stajyerin işyeri kazasına uğraması durumunda aynı gün yetkili kolluk kuvvetlerine ve Fakültemize bilgi vermesi zorunludur.

Aşağıda bilgileri yer alan öğrencimizin kurum/kuruluşunuzda staj yapmasının uygun görülmesi durumunda formun ilgili bölümünün doldurulması ve onaylanarak Fakültemize iletilmesini arz/rica eder, saygılar sunarız.

Prof. Dr. Mustafa ÜNLÜSAYIN
Dekan

ÖĞRENCİNİN KİMLİK BİLGİLERİ (Bu kısım öğrenci tarafından doldurulacaktır)

Adı Soyadı					
Öğrenci No		Cep Tel. No		E-Posta	
Sınıfı		Stajın Türü	İŞLETME	LİMAN	CUMARTESİ TAM GÜN MESAI
İkametgah Adresi					
T.C. Kimlik No.		Yabancı Uyruklumunuz	EVET	HAYIR	

Yukarıda belirttiğim bilgilerin doğruluğunu ve aşağıda belirtilen tarihler arasındagünlük stajımı yapacağımı, stajımın başlangıç ve bitiş tarihlerinin değişmesi veya stajıma başlamamam ya da stajdan vazgeçmem halinde en az 5 işgünümden önce Öğrenci İşleri Birimi'ne bilgi vereceğimi, aksi taktirde SGK prim ödemeleri nedeniyle doğabilecek maddi zararları karşılayacağımı; staj süresince öğrendiğim olayları, kişileri, isimleri ve diğer bilgileri üçüncü kişilerle, paylaşmayacağımı paylaştığım taktirde her türlü sorumluluğu üstleneceğimi; kişisel verilerimin staj süreçlerinin izlenmesi ve geliştirilmesi amacıyla kullanılmasına izin verdiğimi beyan ve taahhüt ederim.

Öğrencinin İmzası :
Öğrencinin Adı-Soyadı :

.../.../20..

STAJ YAPILACAK KURUM/KURULUŞ BİLGİLERİ

Kurumun/Kuruluşun Adı	
Adresi	
Üretim/Hizmet Alanı	

Öğrenciye ücret ödeniyor EVET – HAYIR belirtiniz.

3308 Sayılı Mesleki Eğitim Kanununa Göre İşletmelerde Zorunlu Birim Dışı Uygulama (Staj) Yapan Öğrencilerin Ücretlerinin Bir Kısımının İşsizlik Fonundan Karşılanmasına İlişkin Usul ve Esaslara göre talebiniz var mı? ☐ Var ise ekteki "İşletmelerde Zorunlu Birim Dışı Uygulama (Staj) Bilgi Formu"nu doldurunuz ve öğrenciye yapılan ödemenin dekontu veya bordrosunun stajının bitimi ile Fakültemize gönderilmesi gerekmektedir. (İşveren teşvikten faydalanmak istiyorsa stajyere Askeri ücretin en az %30'unu net ödemesi gerekmektedir.)

STAJER ÖĞRENCİNİN İŞE BAŞLAMA VE İŞTEN AYRILIŞ TARİHLERİNDE KURUM/KURULUŞ E-POSTA VEYA FAX İLE FAKÜLTEYE BİLDİRİMDE BULUNMASI GEREKMEKTEDİR.

Telefon No.		Faks No	
E-Posta		Web Adresi	
Staja Başlama Tarihi		Bitiş Tarihi	
Süresi (Gün)			

Yukarıda kimlik bilgileri bulunan öğrencinin kurumunuzda/kuruluşunuzda günlük **ZORUNLU STAJINI YAPMASI UYGUN GÖRÜLMÜŞTÜR**

Kurum/Kuruluş veya Yetkilisi
Adı-Soyadı :
İmzası :
Tarih :
Mühür/Kaşe :

Bölüm Uygulamalı Eğitim Komisyonu

Öğrencinin Staj Yapması	UYGUNDUR ☐	UYGUN DEĞİLDİR ☐
Adı-Soyadı :	İmzası:	Tarih :

NOT: Formun zorunlu staja başlama tarihinden en az 20 gün önce Öğrenci İşleri Ofisine teslim edilmesi gerekmektedir. Teslim edilecek form 2 asıl nüsha olarak hazırlanır. Formların Fakültemize zamanında ulaştırılması öğrencinin sorumluluğundadır

T.C
AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ
KEMER DENİZCİLİK FAKÜLTESİ
DENİZCİLİK İŞLETMELERİ YÖNETİMİ BÖLÜMÜ
İŞLETMELERDE ZORUNLU BİRİM DIŞI UYGULAMA (STAJ)
BİLGİ FORMU

KURUM/KURULUŞ UNVANI:

KURUM/KURULUŞ ADRESİ :

KURUM/KURULUŞ ÇALIŞAN PERSONEL SAYISI (STAJYERLER HARİÇ) :

KURUM/KURULUŞ VERGİ NO :

KURUM/KURULUŞ SGK SİCİL NO :

KURUM/KURULUŞ IBAN NUMARASI :

CUMARTESİ TAM GÜN MESAI : ☐ VAR ☐ YOK

KURUM/KURULUŞ İLETİŞİM BİLGİLERİ

TELEFON: E-MAIL ADRESİ:

İRTİBAT KURULACAK KİŞİLERİN

	ADI SOYADI	GÖREVİ	TELEFON NO	E-MAIL ADRESİ
1				
2				

KURUM/KURULUŞ ZORUNLU BİRİM DIŞI UYGULAMA (STAJ) YAPAN ÖĞRENCİLERİN

ADI SOYADI	T.C. KİMLİK NO	TELEFON NO	STAJ BAŞLANGIÇ TARİHİ	STAJ BİTİŞ TARİHİ	STAJ YAPTIĞI GÜN SAYISI	DEVAM ETMEDİĞİ GÜN SAYISI

AÇIKLAMA: 3308 Sayılı Kanunun Geçici 12 nci maddesi gereğince, öğrencilere, aynı kanunun 25 inci maddesinin birinci fıkrası kapsamında yapılacak ödemeler, asgari ücretin net tutarının yüzde otuzundan az olamaz. Zorunlu Birim Dışı Uygulama (Staj) Yapan işletmede; yirmiden az personel çalışıyor ise ödenebilecek en az ücretin üçte ikisi, yirmi ve üzeri personel çalışıyor ise ödenebilecek en az ücretin üçte biri, 4447 Sayılı Kanunun 53 üncü maddesinin üçüncü fıkrasının (B) bendinin (b) alt bendi için ayrılan tutardan devlet katkısı olarak ödenir.

***Beyan edilen bilgilerin yanlış olması nedeniyle ödenecek olan Devlet Katkısından yersiz olarak yararlandığım takdirde cezai işlem sorumluluğunu kabul ediyorum.**

-----/-----/20..

İşletme Yetkilisinin Adı Soyadı

Kaşe-İmza