



T.C.
AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ
FEN FAKÜLTESİ
BİRİM DIŞI UYGULAMA (STAJ) BAŞVURU FORMU

Fotoğraf

Sayın, YÖNETİCİ / YETKİLİ

Fakültemiz Bölümü öğrencilerinin mezun olabilmeleri için öğrenim süresi sonuna kadar Birim Dışı Uygulama (Staj) Esaslarına göre eğitimleri ile ilgili kurum/kuruluşlarda birim dışı iş günü uygulama yapma zorunluluğu vardır. 5510 Sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Yasası gereğince öğrencinin sigortası zorunlu staj süresi kadar Fakültemiz tarafından yapılmaktadır. Aynı Kanununun 13 üncü maddesinin ikinci fıkrasının (a) bendi gereğince stajyerin işyeri kazasına uğraması durumunda aynı gün yetkili kolluk kuvvetlerine ve Fakültemize bilgi verilmesi 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 ALKAN
Dekan

ÖĞRENCİNİN KİMLİK BİLGİLERİ (Bu kısım öğrenci tarafından doldurulacaktır)

Adı Soyadı			
Öğrenci No		E-Posta	
Sınıfı	Bölümü	Cep Tel. No	
İkametgah Adresi			
T.C. Kimlik No		Yabancı Uyruklu musunuz?	<input type="checkbox"/> EVET <input type="checkbox"/> HAYIR
Sosyal Güvenlik Hakkına Sahip misiniz (Aile-Eş-Çalışan) ?			<input type="checkbox"/> EVET <input type="checkbox"/> HAYIR

Yukarıda belirttiğim bilgilerin doğruluğunu ve aşağıda belirtilen tarihler arasında günlük stajımı yapacağımı, stajımın başlangıç ve bitiş tarihlerinin değişmesi, stajdan vazgeçmem veya staj yerini değiştirmek istemem halinde en az 5 iş gününden önce Öğrenci İşleri Birimi'ne bilgi vereceğimi, aksi takdirde SGK prim ödemeleri nedeniyle doğabilecek maddi zararları karşılayacağımı; staj süresince öğrendiğim olayları, kişileri, isimleri ve ticari sırları üçüncü kişilerle paylaşmayacağımı, paylaştığım takdirde oluşabilecek her türlü sorumluluğu üstleneceğimi beyan ve taahhüt ederim.

Öğrencinin Adı-Soyadı :/.../202...
Öğrencinin İmzası :

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 Mesleki Eğitim Gören Öğrencilerin Ücretlerinin Bir Kısımının İşsizlik Fonundan Karşılanmasına İlişkin Usul ve Esaslara göre talebiniz var mı? <input type="checkbox"/>	Var ise ekteki Mesleki Eğitim Bilgi Formunu doldurunuz ve öğrenciye yapılan ödemenin dekontu veya bordrosunun stajının bitimi ile Fakültemize gönderilmesi gerekmektedir. (İşveren teşvikten faydalanmak istiyorsa stajyere Asgari ücretin en az %30'unu net ödemesi gerekmektedir.)		
Telefon No.		Faks No	
E-Posta		Web Adresi	
Staja Başlama Tarihi		Bitiş Tarihi	Süresi (Gün)

Yukarıda kimlik bilgileri bulunan öğrencinin kurumumuzda/kuruluşumuzda günlük **ZORUNLU BİRİM DIŞI UYGULAMA (STAJ) YAPMASI UYGUN GÖRÜLMÜŞTÜR.**

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

BÖLÜM STAJ KOMİSYONU

Öğrencinin birim dışı uygulama (Staj) yapması UYGUNDUR UYGUN DEĞİLDİR

Adı-Soyadı : İmzası: Tarih :

NOT: Formun zorunlu birim dışı uygulamaya başlama tarihinden en az 5 gün önce Öğrenci İşleri Ofisine teslim edilmesi gerekmektedir. Teslim edilecek form 3 asıl nüsha olarak hazırlanır. Formların Fakültemize zamanında ulaştırılması öğrencinin sorumluluğundadır.



T.C.
AKDENİZ ÜNİVERSİTESİ
FEN FAKÜLTESİ
MESLEKİ EĞİTİM 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 MESLEKİ EĞİTİM GÖREN 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. Mesleki eğitim görülen 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.**

.../.../202...

İşletme Yetkilisinin Adı Soyadı

Kaşe-İmza