

MEHMET AKİF ERSOY ÜNİVERSİTESİ
TEKNİK BİLİMLER MESLEK YÜKSEKOKULU
STAJ KABUL FORMU

ÖĞRENCİNİN	:	
Adı Soyadı	:	
Okul Numarası	:	
T.C. Kimlik Numarası	:	
Telefon	:	
YAPACAGIN STAJIN	:	
Türü	:	Zorunlu staj
Süresi (İş Günü)	:	30 iş günü
Staja Başlama ve Bitiş Tarihi	:/...../20..... -/...../20....
<p>- Yukarıdaki belirtilen tarihler arasında 30 İş günlük Stajımı yapacağım.</p> <p>- Stajımın başlangıç veya bitiş tarihlerinin değişmesi veya stajdan vazgeçmem halinde en az (10) gün önceden ilgili eğitim birimine bilgi vereceğimi,aksi halde 5510 sayılı kanun gereği doğacak cezai yükümlülükleri kabul ettiğimi taahhüt ederim.</p> <p style="text-align:right">...../...../ 20 Öğrencinin İmzası</p> <p>Yukarıda açık kimliği verilen Yüksekokulumuz öğrencisinin belirtilen 30 iş günü stajı yapması zorunludur. Staj süresi boyunca öğrencimizin iş kazası ve meslek hastalıkları sigortası Üniversitemiz tarafından yapılacaktır.</p>		

İŞYERİNİN	
Unvanı	:
Adresi	:
Tel. Numarası	:
Fax Numarası	:
Faliyet Alanı (Sektör)	:

İşletmelerde zorunlu staj gören öğrencilerimiz hakkında aşağıdaki hükümler uygulanacaktır.

a-3308 Sayılı Mesleki Eğitim Kanununun 18 inci 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.

b-3308 Sayılı Mesleki Eğitim Kanununun 25 inci maddesi gereği işletmelerde staj yaptırılan öğrencilere asgari ücretin yüzde otuzdan aşağı olmamak üzere işletmeler tarafından ücret ödenecektir.

c-Staj yapan öğrencilere işletmeler tarafından ödenen ücretin yirmiden az personel çalıştıran işletmelere üçte ikisi, yirmiden fazla personel çalıştıran işletmelere ise üçte biri işsizlik fonundan devlet katkısı olarak geri ödenecektir.

Yukarıda Adı Soyadı ve T.C. Kimlik Numarası yazılı öğrencinin yukarıda belirtilen tarihlerde iş yerimizde staj yapması uygun görülmüştür.

FİRMA YETKİLİSİ

Adı Soyadı:

Ünvanı:

Mühür ve İmza

UYGUNDUR

..... / 20

Program Koordinatörü

Not:
<p>1 - Öğrenci Staj Kabul Formunu staj başlangıç tarihinden en geç on (10) gün önceden ilgili birimine teslim etmek zorundadır.</p> <p>2 - Staj kabul Formu (2) adet vesikalık fotoğla düzenlenecek olup, nüfus cüzdanının fotokopisi eklenecektir.</p> <p>3 - Staj Kabul Formu Düzenlenmeyen öğrenci staja başlayamaz. Aksi halde yapılacak stajı kabul olmaz.</p> <p>4 - Ek 1 belgesi firma tarafından doldurularak dosyayla birlikte teslim edilecektir.(Firmanın banka bilgileri)</p>