



T.C.  
EGE ÜNİVERSİTESİ  
EGE MESLEK YÜKSEKOKULU  
ZORUNLU STAJ BAŞVURU FORMU



Foto

Aşağıda kimlik bilgileri yazılı öğrencimizin staj yapma zorunluluğu vardır. Öğrencimizin kurumunuzda/işletmenizde yapacağı 20 iş günü staj talebinin değerlendirilerek uygun bulunup bulunmadığının bildirilmesini rica eder.göstereceğiniz ilgiye şimdiden teşekkür ederiz.

Adı Soyadı		Staj <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 1.Staj	<input type="checkbox"/> 2.Staj
T.C.Kimlik No:				
Öğrenci No:		Telefon No:		
Programı:				

<b>Sosyal Güvenlik Durumum Aşağıda İşaretlediğim Gibidir. (Bu kısmı el ile işaretleyiniz.)</b>	
1) <input type="checkbox"/> Annem, Babam veya Eşim üzerinden sağlık yardımı almaktayım.	2) <input type="checkbox"/> Bağ-Kur'a tabiyim.
3) <input type="checkbox"/> SGK'ya tabi olarak çalıştığımından kendi sağlık yardımım var.	4) <input type="checkbox"/> Yeşilkart sahibiyim.
5) <input type="checkbox"/> Emekli Sandığına tabi olduğumdan kendi sağlık yardımım var.	6) <input type="checkbox"/> Genel Sağlık Sigortası primi ödemediyim.
7) <input type="checkbox"/> Herhangi bir sosyal güvencem olmadığından sağlık yardımı almıyorum.	
<b>NOT: Sağlık Güvencemle ve Stajımla ilgili herhangi bir değişiklik olduğu takdirde 3 gün içinde bildirmeyi taahhüt ederim.</b>	

Staj Yaptığımız işyeri özel sektör firması ve tarafınıza 3308 sayılı Mesleki eğitim kanunu geçici 12.maddesi aynı kanunun 18.maddesi uyarınca ve 25.madde 1 . Fıkra kapsamında asgari ücretin net yüzde otuzundan az olmamak koşuluyla ücret ödeyecek mi?

**İŞKUR Devlet katkısı isteyen firmalar stajer öğrencimize yaptığı ödemeyi dekontla belgeleyip tarafımıza işyeri ve öğrenci bilgi formunu ,katkıdan faydalanmak istediğine dair iban no belirten onaylı bir yazıyla beraber posta yoluyla veya elden evrak kayıt birimimize teslim etmelidir.**

Evet Ücret Ödeyecek. İmza

Hayır Ücret Ödemeyecek. İmza

**STAJ YAPILAN İŞYERİNİN**

ADI/ÜNVANI			
ADRESİ:			
ÜRETİM/HİZMET ALANI			
TELEFON NO:		FAX NO:	
WEB ADRESİ:		Vergi No:	
STAJA BAŞLAMA TARİHİ:		BİTİŞ TARİHİ:	

**İŞVEREN/YEKİLİNİN**

Adı Soyadı		Kurumunuzda/işletmemizde Staj Yapması Uygundur.	İmza/ Kaşe /Onay
Görev ve Ünvanı			
e-posta Adresi			
Tarih			

Adı SOYADI	Tarih	İmza
<b>ÖĞRENCİ:</b>	Belge üzerindeki bilgilerin/ bilgilerimin doğru olduğunu kabul ve beyan ederim. →	
<b>PROGRAM KOORDİNATÖRÜ:</b>		
<b>YÜKSEKOKUL STAJ BÜROSU:</b>		

**Önemli Uyarılar:**

- 1)Zorunlu staj formunun birer örneği **Program Koordinatörü,Staj bürosu,Stajın yapılacağı işyeri ve Öğrencinin kendisinde** kalacak şekilde **4 asıl nüsha** olarak hazırlanması zorunludur.Dönem kaybı olmayan İkinci sınıf öğrencilerinin İki stajı bir arada yapması durumunda zorunlu staj formu **8 asıl nüsha** olarak hazırlanmalıdır.
- 2)Öğrencinin Staja başlama tarihinden en az 20 gün önce tüm onayları yaptırdıktan sonra Zorunlu staj formunun bir örneğini staj bürosuna teslim etmesi zorunludur.
- 3)Zorunlu staj formunun ilgili kısımları onaylandığı halde staj bürosuna teslim edilmeden stajın yapılması durumunda ilgili öğrencinin staj çalışması esnasında uğrayacağı zararlardan Üniversitemiz/Yüksekokulumuz sorumlu değildir.Bu sebeple öğrencilerimizin stajlarına dair **SGK İşe giriş bildirgelerini** staja başlama tarihinden **en geç Üç gün önce** büromuzdan almaları hem Okulumuz hem kendileri adına önemlidir.
- 4)Zorunlu staj formundaki tüm alanlar (Özellikle öğrencinin kişisel bilgileri)bilgisayar ortamında doldurulmak zorundadır.**İşyeri ile ilgili bilinmeyen bilgiler okunaklı bir el yazısı ile doldurulabilir.**
- 5)Onaylama sırası:1)Öğrenci İmza-2)Staj Yapılacak İşyeri İmza ve Kaşe/Mühür-3)Program Koordinatörü İmza varsa Kaşe-4)Staj Bürosu İmza/Onayı
- 6)Staj Rapor dosyası ise stajın sonunda doldurulup işyerine onaylatılarak Yüksekokulumuz evrak kayıt bürosuna staj bitiş tarihinden itibaren en geç **10 GÜN** içinde teslim edilmelidir.

\* 5510 sayılı yasa gereğince staj başvurusunda bulunan öğrencinin iş kazası ve meslek hastalıkları sigorta primlerinin ödeme yükümlüsü Ege Üniversitesi Rektörlüğüdür.

**\*\*5510 sayılı yasa gereğince İşyerindeki öğrencilerimizin çalışmaları esnasında tarafımızı ilgilendiren İş kazaları ve meslek hastalıklarının gerçekleşmesi ve tespiti durumunda çalışılan işyerince SGK'na 3 iş günü içinde bildirilmesi ve yazılı olarak yüksekokulumuza bilgi verilmesi zorunludur.**

**Dönem İçi Stajları İçindir!!!**

Öğrenci İşleri Bürosu onayı

Öğrencinin Devam zorunluluğu olan dersi

Öğrencinin Devam zorunluluğu olan dersi

var.  yok.

