



İŞYERİ STAJ BİLGİ VE BÖLÜM ONAY FORMU

Stajımı, aşağıdaki bilgileri yer alan işyerinde yapmak istiyorum. Gereğini arz ederim...../...../20....

Öğrencinin İmzası

STAJ YAPILMAK İSTENEN İŞYERİ BİLGİLERİ	
Adı veya Unvanı	
Sektör	
Yetkili Kişinin Adı Soyadı	
İletişim Adresi	 Tel:0(.....)..... Faks:0(.....)..... E-Posta:.....@.....
Staj Yapılacak İşyeri/Kurum Kaşesi ve Yetkili İmzası	
ÖĞRENCİNİN KİŞİSEL BİLGİLERİ	
T.C. Kimlik Numarası	
Adı Soyadı	
Okul Numarası	
Bölümü	
Sınıfı	
4/A Sicil Numarası (E-Devlet Üzerinden Bulabilirsiniz.)	
Sosyal Güvence Durumu (Doldurulması zorunludur) (Anneden, babadan veya diğer)	
İletişim Adresi	 Tel:0(.....)..... Faks:0(.....)..... E-Posta:.....@.....
Staj Başlama Tarihi	/...../20....
Staj Bitiş Tarihi	/...../20....

Bölüm Staj Komisyonu Başkanı Tarafından Onaylanacaktır.

Öğrencinin yukarıda belirttiği tarihler arasında anılan işyeri/kurumda staj yapması uygundur.

...../...../20....

...../...../20....

Danışman

Bölüm Staj Koordinatörü

3308 Sayılı Mesleki Eğitim Kanunu'nun Geçici 12'nci maddesi uyarınca aday çırak ve çıraklar ile 18'inci madde hükümleri uyarınca işletmelerde mesleki eğitim gören, staj veya tamamlayıcı eğitime devam eden öğrencilere, 25'inci maddenin birinci fıkrası kapsamında yapılacak ödemeler **asgari ücretin net tutarının yüzde otuzundan az olamaz**. Ödenebilecek en az ücretin; yirmiden az personel çalıştıran işletmeler için üçte ikisi, yirmi ve üzeri personel çalıştıran işletmeler için üçte biri, 25/08/1999 tarihli ve 4447 sayılı İşsizlik Sigortası Kanunu'nun 53'üncü maddesinin üçüncü fıkrasının (B) bendinin (h) alt bendi için ayrılan tutardan **devlet katkısı olarak ödenir**. Ödenecek ücretlerin dekont/bordrosu **her ayın 25'inden önce** fakültemize gönderilmesi gerekmektedir. Bu tarihe kadar dekontlarını göndermeyen işletmelere ödeme yapılmayacaktır.