

T.C.
İSKENDERUN TEKNİK ÜNİVERSİTESİ
MÜHENDİSLİK VE DOĞA BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
.....BÖLÜMÜ
STAJ BAŞVURU VE KABUL FORMU

Sayı :...../...../.....

Konu: Staj Başvurusu

İlgili Makama,

Bölümümüz öğrencilerinin mezun olabilmeleri için eğitimleri ile ilgili kurum/kuruluşlarda staj yapma zorunlulukları vardır. Staj için öğrencilerin sigorta işlemleri 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Yasası gereğince Fakülte tarafından yapılmaktadır. Aynı Kanununun 13 üncü maddesinin ikinci fıkrasının (a) bendi gereğince stajyerin işyeri kazasına uğraması durumunda aynı gün içinde yetkili kolluk kuvvetlerine ve Fakültemize bilgi verilmesi zorunludur. Ayrıca öğrenciye staj ücreti ödenecek ise “Staj Ücretlerine İşsizlik Fonu Katkısı Öğrenci ve İşveren Bilgi Formu” (EK-4) nun doldurulması zorunludur.

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

.....
BÖLÜM BAŞKANI

ÖĞRENCİNİN KİMLİK BİLGİLERİ	
Ad-Soyad	
T.C. Kimlik Numarası	
Kayıtlı Olduğu Bölüm	
Sınıfı/Dönemi	
Adres	
Cep Telefonu	
E-posta Adresi	
SGK Kaydı	Var <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/>
Staj tarihlerinde sigortalı olarak çalışıyor olacak mısınız?	Evet <input type="checkbox"/> Hayır <input type="checkbox"/>
STAJ YAPILACAK KURUM/KURULUŞ BİLGİLERİ	
Kurum/Kuruluş Adı	
Kurum/Kuruluş Adresi	
Kurum/Kuruluş Üretim/Hizmet Alanı	
Telefon/E-posta	
Kurum/Kuruluş Web Adresi	
Staj yerindeki personel sayısı	
Cumartesi tam gün mesai	Var <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/>
Yukarıda belirttiğim bilgilerin doğruluğunu, aşağıda belirtilen tarihler arasında günlük stajımı yapacağımı, stajımın başlangıç ve bitiş tarihlerinin değişmesi veya stajıma başlamam ya da stajdan vazgeçmem hâlinde en az 10 gün önceden Bölümüne 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 takdirde her türlü sorumluluğu üstleneceğimi beyan ve taahhüt ederim.	
Öğrencinin Adı Soyadı:	
Öğrencinin İmzası:	
Yukarıda kimlik bilgileri bulunan öğrencinin kurumumuzda /kuruluşumuzdagünlük ZORUNLU STAJINI YAPMASI UYGUN GÖRÜLMÜŞTÜR/GÖRÜLMEMİŞTİR.	Kurum/Kuruluş veya Yetkilisi Adı-Soyadı: İmza: Tarih: Mühür/Kaşe:
ÖĞRENCİNİN	
Başvuru Yaptığı Staj Türü	<input type="checkbox"/> Staj I <input type="checkbox"/> Staj II
Staj Başlama Tarihi:/...../.....	Staj Süresi:..... gün
Staj Bitiş Tarihi/...../.....	
BÖLÜM STAJ KOMİSYONU BAŞKANI	
Ad-Soyad:	İmza:
ÖNEMLİ NOT: Öğrencinin bu formu staja başlamadan önce “Bölüm Staj Komisyonu” tarafından belirtilen tarihe kadar “Bölüm Staj Komisyonu” na teslim etmesi zorunludur. Bu form 2 asıl kopya olarak hazırlanmalıdır. Kopyalardan biri kurum/kuruluşta kalacak, diğeri “Bölüm Staj Komisyonu’na öğrenci tarafından teslim edilecektir.	

ÖĞRENCİNİN	
Adı-Soyadı	
Numarası	
STAJ YAPILACAK KURUM/KURULUŞ BİLGİLERİ	
Kurum/Kuruluş Adı	
Kurum/Kuruluş Adresi	
Telefon/E-posta/Belgegeçer	
Staj Başlangıç /Bitiş Tarihleri	
Staj Dönemi	<input type="checkbox"/> Staj I <input type="checkbox"/> Staj II
Staj Konuları	1.
	2.
	3.
	4.

DEĞERLENDİRME BÖLÜMÜ					
Öğrencinin Çalıştığı Bölüm	Çalışma Süresi (Gün)	NOT*			Düşünceler
		İşe devamı	Çalışanlara karşı tutumu	Çalışma gayreti ve performansı	
* Notlar: 90-100 (çok iyi), 80-89 (iyi), 70-79 (orta), 60-69 (zayıf), 0-59 (başarısız)					

Kurum/Kuruluş Yetkilisinin Adı, Soyadı, Unvanı, İmzası	Kurum/Kuruluş Müdürü Mühür ve İmzası	Bölüm Staj Komisyonu Onayı

Açıklamalar

Öğrencinin stajını tamamlamasını müteakip, bu belgenin (staj sicil formu) doldurularak bir nüshasının kapalı zarf içerisinde bölümümüze ulaştırılması, ikinci nüshasının ise kurumunuzda saklanması rica olunur.

STAJ ÜCRETLERİNE İŞSİZLİK FONU KATKISI ÖĞRENCİ VE İŞVEREN BİLGİ FORMU

3308 Sayılı Mesleki Eğitim Kanunu'na göre işletmelerde Mesleki Eğitim Gören Öğrencilerin Ücretlerinin bir kısmının işsizlik sigortası fonundan karşılanmasına ilişkin usul ve esasları kapsamında staj yapan ve ücret alan öğrencilerin işyerlerine 'işletmede yirmiden az personel çalışıyor ise asgari ücretin net tutarının %30'unun üçte ikisi, yirmi ve üzeri personel çalışıyor ise asgari ücretin net tutarının %30'unun üçte biri' devlet katkısı olarak yatırılacaktır.

NOTLAR:

Kamu kurum ve kuruluşları bu kapsam dışındadır. Kamu kurum ve kuruluşlarında staj yapan öğrenciler için bu form doldurulmamalıdır.

ÖĞRENCİYE AİT BİLGİLER:

Adı-Soyadı :
T.C. Numarası :
Doğum Tarihi :
Bölümü :
Telefonu :

KURUM/KURULUŞA AİT BİLGİLER:

Kurum/Kuruluşun Adı		Kurum/Kuruluş Yetkilisi Kaşe/İmza
Çalışan Personel Sayısı		
Telefon		
Faks		
Adres		
Banka IBAN Numarası (TR00 0000 0000 0000 00 gibi okunaklı aralarda boşluk bırakarak yazınız.)	TR	
Öğrenci İşletmeden Ücret Alacak mı?	<input type="checkbox"/> EVET	<input type="checkbox"/> HAYIR

NOT: Kurum/kuruluşa devlet katkısının ödenebilmesi için öğrenciye ücret ödendiğine dair banka dekontunun her ayın 4'üne kadar Dekanlığımıza ulaştırılması gerekmektedir. Dekont göndermeyen kurumlara/kuruluşlara ödeme yapılmayacaktır.

e-posta (Biriminizin e-posta adresi) :@.....

T.C.
İSKENDERUN TEKNİK ÜNİVERSİTESİ
MÜHENDİSLİ VE DOĞA BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
STAJ AYRILIŞ FORMU

MÜHENDİSLİ VE DOĞA BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
(Öğrenci İşleri Birimine)

Fakülteniz Bölümü numaralı
öğrencisi.....,stajını nedeniyle
tamamlamadan kurumumuzdan/kuruluşumuzdan ayrılmıştır. SGK çıkış işlemlerinin
... / ... / 20... tarihi itibarıyla yapılması için gereğini bilgilerinize sunarım.

.../.../20...
(Tarih/İmza/Kaşe)

Staj Yapılan Kurum/Kuruluş Yetkilisinin
Unvanı / Adı–Soyadı - İmza