İlgili Makama,

Öğrencilerimizin Eğitim – Öğretim programlarımız gereği öğrenim süresi sonuna kadar, kuruluş ve işletmelerde staj yapma zorunluluğu bulunmaktadır.

3308 sayılı Mesleki Eğitim Kanununun ilgili hükümleri uyarınca İşletmelerde mesleki eğitim gören staj ve tamamlayıcı eğitime devam eden öğrencilere yapılacak ödemelerin bir kısmının İşsizlik Sigortası Fonundan Devlet Katkısı olarak karşılanmasına karar verilmiştir. Buna göre, Devlet katkısı adı altında yapılacak ödeme; asgari ücretin net tutarının yüzde otuzu üzerinden; mesleki eğitim görülen işletmede yirmiden az personel çalışıyor ise, üçte ikisi, yirmi ve üzerinde personel çalıştırıyorsa üçte birinden az olmayacaktır. Öğrencilere ödenecek ücretler her türlü vergiden müstesnadır.

Yükseköğrenimleri sırasında staj yapan Üniversitemiz öğrencileri, 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu’nun yukarıda belirtilen bölümleri uyarınca, Üniversitemiz tarafından İş kazası ve Meslek Hastalığı sigortası kapsamında ve sigorta prim giderleri Üniversitemizce karşılanacaktır. Bu sigortanın Üniversitemiz tarafından yapılabilmesi için aşağıdaki ilgili kısmın tarafınızdan onaylanması gerekmektedir. Aşağıda bilgileri yer alan öğrencimizin stajını kuruluşunuzda yapmasında göstereceğiniz ilgiye teşekkür eder, çalışmalarınızda başarılar dileriz. Lütfen bu formu öğrenciye teslim ediniz.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ÖĞRENCİ BİLGİLERİ** | | | | | | |
| Adı - Soyadı |  | | | TC Kimlik No |  | |
| Fakülte |  | | | Bölüm/Program |  | |
| Telefon No (GSM) |  | | | e-Posta |  | |
| Staj Kodu | Yaz Stajı I Yaz Stajı II | | | | | |
| **STAJ YAPILACAK YER İLE İLGİLİ BİLGİLER** | | | | | | |
| Staj Başlangıç Tarihi |  | | Staj Bitiş Tarihi |  | Süresi (İş Günü)[[1]](#footnote-2) |  |
| Firma/Kurum Adı |  | | | Staj Yapılan Birim |  | |
| Firma/Kurum Adresi |  | | | | | |
| Telefon No |  | | | | | |
| e-Posta |  | | | | | |
| **İŞVEREN VEYA YETKİLİ İLE İLGİLİ BİLGİLER** | | | | | | |
| Adı Soyadı |  | | | Öğrencinin staj yapması uygundur. | FİRMA/KURUM  Tarih/Adı Soyadı/Kaşe/İmza | |
| Görevi ve Unvanı |  | | |
| e-Posta |  | | |
| Ücret Ödenme Durumu |  Evet |  Hayır | |

|  |
| --- |
| **KARİYER MERKEZİ** |
| Tarih/Adı Soyadı/İmza |

1. Zorunlu staj süresi; İktisadi ve İdari Bilimler Fakültesi ve Mühendislik Fakültesi için en az 20 ardışık iş günü, Mimarlık Fakültesi için en az 30 iş günü olmalıdır. [↑](#footnote-ref-2)