



T.C.
AKSARAY ÜNİVERSİTESİ
MÜHENDİSLİK FAKÜLTESİ DEKANLIĞI

Sayı : 46033694
Konu : Staj

İLGİLİ MAKAMA

Fakültemiz öğrencilerinin öğrenim süreleri içerisinde kazandıkları teorik bilgi ve deneyimlerini pekiştirerek sorumluluklarını, ilişkilerini, organizasyon ve üretim sürecini ve yeni teknolojileri tanımlarını sağlayacak bir süreçte aktif olarak rol almaları gerekmektedir. Bu bağlamda; **Fakültemiz öğrencilerinin staj eğitimi alması zorunludur.** Fakültemiz öğrencilerinin öğrenim sürelerinin belli dönemlerinde sektördeki işletmelerde staj yapmaları gerekmektedir. Fakültemizde öğrenim gören ve staj yapan öğrencilerin sigortalılığının başlangıcı, sona ermesi ve bildirim yükümlülüğü 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu uyarınca Kurumumuz tarafından yapılacaktır. Yükümlülüklerinde yardımcı olmanız, stajyer kabul edeceğimiz öğrencilerimizin işyerinizdeki kendi personelinize sağladığımız sosyal olanaklardan yararlanması hususunda gerekli özveriye göstermeniz dileğiyle, eğitime vereceğiniz katkılar için teşekkür eder, işlerinizde başarılar dileriz. Aşağıda bilgileri gösterilmiş olan öğrencimiz, işyerinizde staj yapmak istemektedir. Tarafınızca da kabul edildiği takdirde staj kabul formunu onaylayıp Fakültemize göndermenizi arz/rica ederim.

ONAYLAYAN

Adı Soyadı : Prof. Dr. Mustafa SÖNMEZ

Ünvanı : Dekan Y.

İŞYERİ STAJ KABUL FORMU

Adı		Soyadı	
Öğrenci No.		Öğretim Yılı	
E-posta Adresi		Telefon No.	
T.C. Kimlik No.			
SGK Var mı ?	<input type="checkbox"/> EVET <input type="checkbox"/> HAYIR		

STAJ YAPILAN YERİN

İşletme Adı			
Adresi			
Üretim/Hizmet Alanı			
Otel ise Yıldız Sayısı			
İşletme İşsizlik Sigortası Fonundan Katkı Alacak mı?*	<input type="checkbox"/> EVET <input type="checkbox"/> HAYIR	Çalışan Personel Sayısı*	
İşletme IBAN*	TR		
Telefon No.		Faks No.	
E-posta Adresi		Web Adresi	
Posta Adresi			
Staja Başlama Tarihi		Bitiş Tarihi	
		Haftalık Süre	5 gün <input type="checkbox"/> 6 gün <input type="checkbox"/>
Staj Süresi (İş Günü)	+ = İş günü (Bu kısım öğrenci işleri tarafından hesaplanarak doldurulacaktır.)		

İŞYERİN VEYA YETKİLİNİN

Adı-Soyadı		
Görev ve Ünvanı	İmza ve Kaşe	
E-posta Adresi		
Tarih		

ÖĞRENCİNİN İMZASI

DANI MAN ONAYI

FAKÜLTE ÖĞRENCİ İŞLERİ ONAYI

Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu bildirir; staj başvurumun alınmasını saygılarımla arz ederim.		Evrakları eksiksiz ve onaylı teslim alınmıştır.
İmzası	İmzası	İmzası
Adı-Soyadı	Adı-Soyadı	Adı-Soyadı
Tarih:	Tarih:	Tarih:

* 3308 Sayılı Mesleki Eğitim Kanunu'na Göre İşletmelerde Mesleki Eğitim Gören Öğrencilerin Ücretlerinin Bir Kısmının İşsizlik Sigortası Fonundan Karşılanmasına İlişkin Usul ve Esaslar'ın 4. maddesi gereği (staj yapılan) "işletmede yirmi ve üzeri personel çalışıyor ise ödenebilecek en az ücretin (bkz. 3308 Sayılı Kanun 25. maddde) üçte biri, yirmiden az personel çalışıyor ise ödenebilecek en az ücretin üçte ikisi" staj yapan öğrencilerin aldıkları ücretlere karşılık devlet katkısı olarak yatırılacaktır. Bu kapsamda devlet desteği alabilmek için yukarıdaki **işletme bilgilerinin tam olarak (eksiksiz) doldurulması ve işletmenin öğrenciye vattırms olduğu ücret (maas) dekontunun bir nüshasını Fakültemiz Dekanlığına ulaştırması** gerekmektedir. Devlet desteği kamu kurum ve kuruluşlarını kapsamamaktadır. Kamu kurum ve kuruluşlarında staj yapacak öğrencilerin formdaki (*)'lı kısımları doldurmalarına gerek yoktur.

Not: B u Form, staja başlamadan en geç 15 gün önce Öğrenci İşleri Birimine teslim edilmek zorundadır.

Adres: Aksaray Üniversitesi, Mühendislik Fakültesi Dekanlığı, 68100 MERKEZ/ AKSARAY Telefon: 03822883500, Fax: 03822883525, E-posta: muhendislik@aksaray.edu.tr

(KYS-FRM-070- Revizyon Tarihi:...../...../.....; Revizyon No:00)