

Bölüm Staj Koordinatörü	Fakültesi Dekanlığına		
	Aşağıdaki kimlik bilgileri yazılı öğrencimiz kurumunuzda - işletmenizde staj* yapmak istemektedir. Öğrencimizin kurumunuz / işletmeniz bölüm tarafından uygun bulunmuştur. A.Ş./Ltd.Şti.'de yapacağı iş günü staj talebi		
	☐ *ZORUNLU ☐ GÖNÜLLÜ		Bölüm Staj Koordinatörü
	ÖĞRENCİNİN KİMLİK BİLGİLERİ		
	T.C. Kimlik No :	Öğrenci No :	
Adı Soyadı :	Bölümü ve Bitirdiği Dönem :		
Doğum Yeri - Tarihi :	Telefon No :		
Adres :	E-Posta :		
STAJIN	Başlangıç Tarihi	Bitiş Tarihi	Sırası / Gün
Fakülte, Yücekokul, Enstitü, MYO yetkilisi	İlgili Makama		
	Aşağıdaki kimlik bilgileri yazılı öğrencimiz kurumunuzda/işletmenizde iş günü staj yapmayı talep etmektedir. Kurumunuz/işletmeniz tarafından değerlendirilerek uygun bulunması halinde ekte yer alan bölümün imzalanmasını rica eder, göstereceğiniz ilgiye teşekkür ederim. Fakülte - Yücekokul - Enstitü Yetkilisi - MYO		
İşveren veya İnsan Kaynakları yetkilisi	STAJ YAPILACAK YERİN		
	Adı Soyadı :		
	Adı - Unvanı :		
	Adres :		
	İŞVERENİN/YETKİLİNİN		
	Adı Soyadı :		
	Pozisyonu :		
	Telefon No 1 :		
Telefon No 2 :			
E posta :			
adlı öğrencinizin kurumunuzda / işletmemizde staj yapması uygundur. KAŞE - İMZA - TARİH			
FAKÜLTE - Y. OKUL - ENSTİTÜ - M.Y.O. ONAYI KARİYER GELİŞİM VE MEZUNLARLA İLETİŞİM MÜD.			
KAŞE - İMZA - TARİH KAŞE - İMZA - TARİH			
Öğrenci	Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu beyan ediyorum ve yanlış beyan ya da staj yerine gitmeme veya yarıda bırakma gibi durumlarda sigorta işlemleri nedeni ile doğacak yasal para cezasını ödeyeceğimi taahhüt ediyorum. Staj avrakinın hazırlanmasını arz ederim. Tarih - Öğrencinin imzası		
	* Belgenin staj başlama tarihinden en az 30 gün önce Nİltis Cürdan Fotokopisi ile birlikte bağlı bulunan Fakülte - Yücekokul - Enstitü - M.Y.O. öğrenci işlerine teslim edilmesi zorunludur.		

SGK TAHHÜTNAMESİ

5510 Sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu'nun 87. Maddesi gereğince zorunlu stajını yapan öğrencilerin "iş kazası ve meslek hastalığı" sigorta primleri öğrenim gördükleri üniversitelerce ödeneceği ve yine 5510 sayılı Yasa md. 13,14,21 ve ilgili Sigortalar Kurumuna bildirilmesi zorunluluğu düzenlenmiştir. Bu sebeple, iş kazası ve meslek hastalığının vuku halinde, sosyal Sigortalar Kurumu'na 3 günlük yasal süre içinde bildirilmesi için, iş kazası ve meslek hastalığını ve buna ilişkin tüm resmi belge ve tutanakları derhal T.C. Yeditepe Üniversitesi İnsan Kaynakları Müdürlüğü'ne bildireceğimi taahhüt ederim.

Ad-Soyad / Tarih / İmza

BAG-KUR TAHHÜTNAMESİ

Üniversitemizin staj yapan öğrenciler için ödemiş olduğu "iş kazası ve meslek hastalığı primi" neticesinde aktif olan BAG-KUR'unun iptal olacağına, iptal olamazsa için BAG-KUR İl Müdürlüğüne giderek bireysel müracaat etmem gerektiği ve SGK'dan alınan taraflıma ödenmekte olan ölümlük vb. aylık varsa kesileceği, staj bitimden önce müracaatımla tekrar taraflıma bağlanacağı konusunda bölümü tarafından bilgilendirildiğimi beyan ederim.

Ad-Soyad / Tarih / İmza

T.C. YEDİTEPE ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ
İnsan Kaynakları ve Planlama Müdürlüğü

Stajyer Öğrenci Bilgileri

Ad/Soyad
T.C. Kimlik No
Doğum Tarihi
Öğrenci No
Öğrenci Mail/Telefon
Fakülte/Bölüm
Staj Başlangıç-Bitiş Tarihi/Staj Yapacağı Gün Sayısı
Staj Yapacağı Alan

Devlet katkısı adı altında yapılacak ödemeler; asgari ücretin net tutarının %30 'u üzerinden (17.06.2021'de resmi gazetede yayınlanan Yüksek Öğretimde Uygulamalı Eğitimler Çerçeve Yönetmeliği'nde yer alan düzenlemeler gereği net asgari ücret ve diğer hesaplamalar aşağıdaki şekilde yapılacaktır.) hesaplanacak olup; mesleki eğitim görülen işletmede 20 den az personel çalışıyor ise 3/2 si, 20 ve üzeri personel çalışıyor ise 3/1'inden az olmayacaktır.

20 kişiden az çalışan için katkı payı asgari ücret net tutarının %30'u üzerinden

20 ve üzerinde çalışan için katkı payı asgari ücret net tutarının %30'u üzerinden

NET ASGARİ ÜCRETİN %30'U x 2/3

NET ASGARİ ÜCRETİN %30'U x 1/3

Not: İşletmeler tarafından, öğrencinin adına gönderilecek devlet katkısı tutarı ile işletme payına düşen tutarın toplamı, her ay maaş ödeme gününde öğrencinin banka hesabına yatırılır. İşletme yetkilisince okula gönderilmesi gereken, ödeme işlemine esas olacak evraklardan; öğrenci devam-devamsızlık çizelgesi ve öğrencinin hesabına yatırılan ücret dekontunun asıllarını her ayın 5. gününe kadar Kurumumuzun eline ulaştırmış olması gerekmektedir. İşletmenin, ödenekle ilgili evraklarının zamanında kurumumuza teslim etmemesi halinde işletme, ilgili aya ait ödeme alamayacaktır. İşletmeye yapılacak ödemeler, ilgili Bakanlık tarafından Kurumumuza yapıldıktan sonra işletme tarafından bildirilen IBAN numarasına gönderilecektir.

İşletme Kamu Kurum ve Kuruluşu değil ise;

Devlet katkı payından Yararlanmak İSTİYORUM ☒ İSTEMİYORUM ☐

İŞLETME BİLGİLERİ (ZORUNLU)

*İşyeri Adı ve Ünvanı :

*İşyeri SGK Sicil No(23 hane) :

[illegible]

*İşyeri Vergi No _____ :

*İşletme Yetkilisi Ad-Soyad : _____

*İşletme Yetkilisi T.C. _____ :

*İşletme Yetkilisi Cep Tlf. _____ :

*İşletme Yetkilisi e-posta :

*Kayıtlı Çalışan Personel Sayısı(çırak-stajyer hariç):

*İşyeri İban No :

[illegible]

Hesap Sahibinin Adı

TAAHÜTNAME

Yukarıda yazılı bilgileri okudum, anladım ve kabul ettim. Verdiğim bilgilerin doğruluğunu beyan eder, herhangi birinin değişmesi durumunda; tarafınıza ayın 5'ine kadar teslim etmem gereken evraklarla birlikte, değişen bilgileri yazılı olarak bildireceğimi taahhüt ederim. Beyan ettiğim bilgi ve belgelerin yanlış olması nedeniyle ödenecek olan devlet katkısından yersiz ya da haksız olarak yararlanmam durumunda ise, gerekli cezai işlem ve sorumlulukları kabul ettiğimi beyan ederim.

KAŞE

Tarih

:/...../202...

1. Staj yapacağınız yerin iş sağlığı ve güvenliği eğitimlerine katılın eğitime katılmadan stajınıza başlamayın. İşyerinin kurallarına riayet edin ve laboratuvar/atölye sorumlusunun kim olduğunu ve acil durumlarda nasıl ulaşabileceğinizi öğrenin.
2. Staja başlamadan önce, alanlarda bulunan sağlık ve güvenlik işaretleri ile gösterilen ekipmanların yerlerini ve nasıl kullanıldığını öğrenin.



3. Staj yaptığınız alanlarda kısıtlanmış ve yetkiniz olmayan alanlara girmeyin. (elektrik odaları vb.)
4. Stajdayken meydana gelen herhangi bir iş kazasını ve ramak kala olayını hemen laboratuvar/atölye sorumlusuna veya bölüm hocanıza bildirin ve ilgilileri uyarın.
5. Çalışma alanından izinsiz ayrılmayın ve asla izinsiz tek başınıza çalışmayın.
6. Laboratuvar ve atölyelerde çalışırken uygun kişisel koruyucu kullanın. Hangi kişisel koruyucu donanımı kullanacağınızı bilmiyorsanız laboratuvar/atölye/bölüm veya kat sorumlusundan ya da İş Sağlığı ve Güvenliği Birimi'nden (İSGB) destek alın. Kişisel koruyucu donanımınız olmadan asla çalışmayın.



7. Size verilen sözlü veya yazılı İş Sağlığı ve Güvenliği talimat ve kurallarına harfiyen uyun. Verilen görevi tarif edildiği şekilde yapın ve yetkiniz, bilginiz ve göreviniz dışında iş yapmayın. Yaptığınız işlerin yetkili bir kişinin nezaretinde yapın.
8. Kimyasallar ile çalışmadan önce mutlaka (SDS) Güvenlik Bilgi Formlarına dikkatlice okuyun.
9. Kimyasal döküntü ve kazalarda kesinlikle müdahale etmeyin, çevrenizdekileri bilgilendirin alanın güvenli şekilde boşaltın ve derhal laboratuvar ve bölüm sorumlusuna bildirin. Dökülen kimyasal hakkında bilgi sahibiyseniz SDS'sine ulaşmaya çalışın.
10. Buhar oluşabilecek kimyasallarla çalışmaları çeker ocaklar altında yapılmalıdır.
11. Biyolojik etkenlerin zararlı etkilerinden korunmak için biyogüvenlik kabini içinde çalışın.
12. Çalışma alanlarınızın muhtelif yerlerde, ilan panosunda asılmış bulunan İş Güvenliği Talimat ve İlkazlarını tam olarak eksiksiz okuyun, anlayıp öğrenin.
13. Acil durum halinde hemen toplanma noktasına gidin ve size verilen talimatlara uyun.

Okudum, anladım. Talimatı staj yaptığım sırada eksiksiz uygulayacağım.

Adı ve Soyadı :

Tarih :

İmza :

Hazırlayan
İŞ GÜVENLİĞİ UZMANI

İsteyen Onay
KALİTE MÜDÜRLÜĞÜ MÜDÜR YARDIMCISI

Yürürlük Onay
GENEL SEKRETER