# TRABZON ÜNİVERSİTESİ

FOTOĞRAF

**İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM VE STAJ BAŞVURU VE KABUL FORMU**

# İLGİLİ MAKAMA

Aşağıda bilgileri yer alan öğrencimizin Trabzon Üniversitesi Önlisans ve Lisans Eğitim-Öğretim Yönetmeliği gereği İşletmede Mesleki Eğitim/Staj eğitimini kuruluşunuzda yapmasında göstereceğiniz ilgiye teşekkür eder, çalışmalarınızda başarılar dileriz.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adı Soyadı |  | T.C. Kimlik No |  |
| Öğrenci Numarası |  | Öğretim Yılı |  |
| Akademik Birim |  | Bölümü/Programı |  |
| E-posta Adresi |  | Telefon No (GSM) |  |
| İkametgâh Adresi |  |

# İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM VEYA STAJ YAPILAN KURUM/KURULUŞ İLE İLGİLİ BİLGİLER

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| İşletmede Mesleki Eğitim veya Staj BaşlangıçTarihi |  | İşletmede Mesleki Eğitim veya StajBitiş Tarihi |  | İşletmede Mesleki Eğitim veya Staj Eğitim Süresi (İşGünü) |  |
| Kurum/Kuruluş Adı |  |
| Kurum/Kuruluş Adresi |  |
| Faaliyet Alanı (Sektör) |  | Personel Sayısı |  |
| Telefon No |  | Faks No |  |
| E-posta |  | Web adresi |  |
| İşletme IBAN No |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **İŞVEREN VEYA****YETKİLİNİN** | Öğrencinin İşletmede Mesleki Eğitim veya Staj yapması uygundur. |
| Adı Soyadı |  |
| Görevi |  | Mühür/İmza Tarih: |
| E-posta |  |
| Tarih |  |
| İşveren SGK Tescil No |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Onay** | **Adı Soyadı** | **Tarih** | **İmza** |
| Öğrenci *(Belge üzerindeki bilgilerin doğru**olduğunu bildiririm.)* |  |  |  |
| Uygulamalı Eğitimler Komisyonu Başkanı |  |  |  |
| Bölüm Başkanı |  |  |  |

**NOT 1:** İşletmede Mesleki Eğitim/Staj süresi içerisinde alınan rapor, istirahat vb. durumları belgelerin aslını ibraz etmek üzere en geç 2 (iki) iş günü içerisinde Üniversitede kayıtlı olduğum birime dilekçe ile bildireceğimi; İşletmede Mesleki Eğitimimden/Stajımdan vazgeçme niyetim halinde en az 3 (üç) iş günü önceden Üniversitede kayıtlı olduğum birime dilekçe ile bilgi vereceğimi, aksi halde 5510 sayılı kanun gereği doğacak cezai yükümlülükleri kabul ettiğimi taahhüt ederim.

**NOT 2:** Teslim edilecek form 2 (iki) asıl nüsha olarak (fotokopi değil) hazırlanır. İşletmede Mesleki Eğitim/Staj dönemi ilan edilen tarihe kadar 1(bir) nüshasının ilgili akademik birim uygulamalı eğitim komisyonuna ve 1 (bir) nüshasının İşletmede Mesleki Eğitim/Staj yapılacak kurum/kuruluşa teslim edilmesi zorunludur.

# İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM VE STAJ ÜCRETLERİNE İŞSİZLİK FONU KATKISI BİLGİ FORMU

İşletmelerde mesleki eğitim/staj gören öğrencilerin Ücretlerinin İşsizlik Sigortası Fonundan Karşılanmasına İlişkin Usul ve Esasların 4 üncü maddesinde belirtildiği üzere öğrencilerin öğrenimlerinin son yılında bir yarıyılı özel sektör işletmelerinde, teknoparklarda, araştırma altyapılarında, AR-GE merkezlerinde ya da sanayi kuruluşlarında yapacakları zorunlu uygulamalı eğitimleri süresince öğrencilere, 2547 sayılı Yükseköğretim Kanununun Geçici 74 üncü maddesi gereğince 01/01/2023 tarihine kadar asgari ücretin net tutarının %35’i; bu kapsam dışında olan ve 3308 sayılı Mesleki Eğitim Kanununun 18 inci maddesi gereğince mesleki eğitim gören ve staj hükümleri uyarınca işletmelerde veya tamamlayıcı eğitime devam eden öğrencilere, 25 inci maddenin birinci fıkrası kapsamında yapılacak ödemeler asgari ücretin net tutarının %30’undan az olmamak üzere 4447 sayılı İşsizlik Sigortası Kanununun 53 üncü maddesinin üçüncü fıkrasının (B) bendinin (h) alt bendi için ayrılan tutardan öğrencilere ödenir. Bu amaçla kamu kurum ve kuruluşları gerekli tedbirleri alır. Mesleki Eğitim/Staj yapacak işletme bulunamaması nedeniyle mesleki eğitim/stajını yükseköğretim kurumları ve birimlerinde yapan yükseköğretim öğrencilerinin yaptıkları mesleki eğitimler/stajlar bu fıkra hükmü kapsamı dışındadır.

# Öğrenciye Ait Bilgiler

|  |  |
| --- | --- |
| Adı Soyadı |  |
| T.C. Kimlik No |  |
| Doğum Tarihi |  |
| Öğrenci No |  |
| Telefon |  |
| Akademik Birim |  |
| Ön lisans/LisansProgramı |  |
| Türü | Staj | ( ) | İşletmede Mesleki Eğitim | ( ) |

**İşletme/Firma ve İşletmede Mesleki Eğitime/Staja Ait Bilgiler**

|  |  |
| --- | --- |
| İşletme Vergi No |  |
| İşletme Adı |  |
| Çalışan Personel Kişi Sayısı |  |
| İşletme Telefon/Faks |  |
| İşletme Adresi |  |
| İşletme Banka/Şube Adı |  |
| İşletme Banka IBAN No | TR |  |
| Ödenecek Ücret (Ücret ödemesi yoksa **ödenmeyecek**yazılacak) |  |
| İşletmede Mesleki Eğitim veya Staj Başlangıç Tarihi |  | İşletmede Mesleki Eğitim veya Staj Bitiş Tarihi |  |
| Toplam İşletmede MeslekiEğitim/Staj Gün Sayısı |  |
|  |
| **Onay** | **Adı Soyadı** | **Tarih** | **İmza** |
| Öğrenci *(Belge üzerindeki**bilgilerin doğru olduğunu bildiririm.)* |  |  |  |
| İşletme/Firma Onayı (YetkiliPersonel) |  |  |  |

*Bu form öğrenci ve işletme/firma tarafından karşılıklı imzalanarak, öğrenci tarafından kayıtlı olduğu akademik birimin SGK pirim girişi yapılan birimine gerekli evraklarla birlikte teslim edilecektir.*