

Bölüm Öğrenci tarafından doldurulacak ve Staj Koordinatörü tarafından imzalanacaktır.	<b>Fakültesi Dekanlığına</b>			
	Aşağıdaki kimlik bilgileri yazılı öğrencimiz kurumunuzda / işletmenizde staj* yapmak istemektedir. Öğrencimizin kurumunuz / işletmeniz .....A.Ş. / Ltd. Şti 'de yapacağı..... İş günü staj talebi bölüm tarafından uygun bulunmuştur.			
	* ZORUNLU <input type="checkbox"/>		GÖNÜLLÜ <input type="checkbox"/>	
	<b>Bölüm Staj Koordinatörü</b>			
Fakülte, Yüksekokul, Enstitü Yetkilisi, MYO tarafından doldurulacak.	<b>ÖĞRENCİNİN KİMLİK BİLGİLERİ</b>			
	T.C. Kimlik No		Öğrenci No	
	Adı Soyadı		Bölümü ve Bitirdiği Dönem	
	Doğum Yeri / Tarihi		Telefon No	
	Baba Adı		E posta	
	Provizyon Bilgisi		<input type="checkbox"/> KENDİSİ <input type="checkbox"/> ÇOCUĞU <input type="checkbox"/> EŞİ	
	<b>STAJIN</b>	Başlama Tarihi	Bitiş Tarihi	Süresi (Gün)
	<b>İlgili Makama</b>			
	Aşağıdaki kimlik bilgileri yazılı öğrencimiz kurumunuzda/işletmenizde ..... İş günü staj yapmayı talep etmektedir. Kurumunuz/işletmeniz tarafından değerlendirilerek uygun bulunması halinde ekte yer alan bölümün imzalanmasını rica eder, göstereceğiniz ilgiye teşekkür ederim.			
	<b>Fakülte / Yüksekokul / Enstitü Yetkilisi / MYO</b>			
İşveren veya İnsan Kaynakları yetkilisi tarafından doldurulacak.	<b>STAJ YAPILACAK YERİN</b>			
	Adı / Unvanı			
	Adresi			
	<b>İŞVERENİN / YETKİLİNİN</b>			
	Adı ve Soyadı		adlı	
	Pozisyonu		öğrencinizin Kurumumuzda / İşletmemizde Staj yapması uygundur.	
	Telefon No #1		<b>Kaşe / İmza / Tarih</b>	
	Telefon No #2			
	E posta			
	<b>FAKÜLTE / Y.OKUL / ENSTİTÜ ONAYI / MYO</b>		<b>KARİYER GELİŞİM VE MEZUNLARLA İLETİŞİM MÜD.</b>	
<b>KAŞE-İMZA-TARİH</b>		<b>KAŞE-İMZA-TARİH</b>		
Öğrenci tarafından doldurulacak.	Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu beyan ediyor 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 evrakının hazırlanmasını arz ederim.			
	<b>Tarih / Öğrencinin İmzası</b>			
* Belgenin staja başlama tarihinden en az 2 hafta önce bağlı bulunan Fakülte / Y.Okul / Enstitü / MYO Öğrenci işlerine teslim edilmesi zorunludur.				

### **SGK TAAHHÜTNAMESİ**

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 vukuu halinde, sosyal Sigortalar Kurumu'na 3 günlük yasal süresi 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

### **BAĞ-KUR SGK TAAHHÜTNAMESİ**

Üniversitemizin staj yapan öğrenciler için ödemiş olduğu "iş kazası ve meslek hastalığı primi" neticesinde aktif olan BAĞ-KUR umun iptal olacağını, iptal olmaması için BAĞ-KUR İl Müdürlüğüne giderek bireysel müracaat etmem gerektiği ve SSK'dan alınan tarafıma ödenmekte olan ölüm vb. aylık varsa kesileceği, staj bittikten sonra müracaatımla tekrar tarafıma bağlanacağı konusunda .....bölümü tarafından bilgilendirildiğimi beyan ederim.

Ad-Soyad / Tarih / İmza

Not 1 : Eksik belge ile işlem yapılmamaktadır.

Not 2 : SGK giriş bildireleri staj tarihinden birkaç gün önce elden teslim edilmektedir.

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 :

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.

2024 Asgari Ücret Net Tutarı

**17.002,12 TL**

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

**5.100,63 TL x 2/3  
3.400,42 TL**

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

**5.100,63 TL x 1/3  
1.700,21 TL**

**Not:** İşletmeler tarafından, öğrencinin adına gönderilecek devlet katkısı tutarı ile işletme payına düşen tutarın toplamı (aylık en az 5.100,63 TL), 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 ulaştırılmış 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**

İşyeri Adı ve Ünvanı \_\_\_\_\_ :

İşyeri SGK Sicil No(23 hane) \_\_\_\_\_ :

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 \_\_\_\_\_

T R \_\_\_\_\_

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...

Yetkili Ad-Soyad/İmza \_\_\_\_\_ :

 <b>YEDİTEPE ÜNİVERSİTESİ</b>	<b>TALİMAT</b>	Doküman Kodu : İSG.T.19
	<b>Staja Gidecek Öğrenciler İçin İş Sağlığı ve Güvenliği Talimatı</b>	Revizyon No : 0
		Yürürlük Tarihi : 31.10.2019
		Sayfa : 4 / 4

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.

Boy Duşu	Göz Duşu	Acil Durum Toplanma yerleri	Yangın Ekipmanı	Acil Çıkışlar
				

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 (İSGB) den 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 sahibiyse SDS'ine ulaşmaya çalışın.
10. Buhar oluşabilecek kimyasallarla çalışmalarını çeker ocaklar altında yapılmalıdır.
11. Biyolojik etkenlerin zararlı etkilerinden korunmak için Biyogüvenlik Kabininde çalışın.
12. Çalışma alanlarınızın muhtelif yerlerde, ilan panosunda asılmış bulunan İş Güvenliği Talimat ve İkazlarını 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 :

<b>Hazırlayan</b> İŞ GÜVENLİĞİ UZMANI	<b>Sistem Onayı</b> KALİTE MÜDÜRLÜĞÜ MÜDÜR YARDIMCISI	<b>Yürürlük Onayı</b> GENEL SEKRETER
--	--	---