

Bölüm Öğrenci tarafından doldurulacak ve Staj Koordinatörü tarafından imzalanacaktır.

Fakültesi Dekanlığına

Aşağıdaki kimlik bilgileri yazılı öğrencimiz kurumunuzda / işletmenizde staj* yapmak istemektedir. Öğrencimizin kurumunuz / işletmenizA.Ş. / Ltd. Şti 'de yapacağı İş günü staj talebi bölüm tarafından uygun bulunmuştur.

* 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		
Baba Adı	E posta		
Provizyon Bilgisi	<input type="checkbox"/> KENDİSİ <input type="checkbox"/> ÇOCUĞU <input type="checkbox"/> EŞİ		
STAJIN	Başlama Tarihi	Bitiş Tarihi	Süresi (Gün)

Fakülte, Yüksekokul, Enstitü Yetkilisi, MYO tarafından doldurulacak.

İlgili Makama

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.

Fakülte / Yüksekokul / Enstitü Yetkilisi / MYO

İşveren veya İnsan Kaynakları yetkilisi tarafından doldurulacak.

STAJ YAPILACAK YERİN

Adı / Unvanı

Adresi

İŞVERENİN / YETKİLİNİN

Adı ve Soyadı

Pozisyonu

Telefon No #1

Telefon No #2

E posta

adlı

öğrencinizin Kurumumuzda / İşletmemizde Staj yapması uygundur.

Kaşe / İmza / Tarih

FAKÜLTE / Y.OKUL / ENSTİTÜ ONAYI / MYO

KARİYER GELİŞİM VE MEZUNLARLA İLETİŞİM MÜD.

KAŞE-İMZA-TARİH

KAŞE-İMZA-TARİH

Öğrenci tarafından doldurulacak.

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 evrakının hazırlanmasını arz ederim.

Tarih / Öğrencinin İmzası

* 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 konusundabölümü tarafından bilgilendirildiğimi beyan ederim.

Ad-Soyad / Tarih / İmza

Not 1 : Eksik belge ile işlem yapılmamaktadır.

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

 YEDİTEPE ÜNİVERSİTESİ	TALİMAT	Doküman Kodu : İSG.T.19
		Revizyon No : 0
	Staja Gidecek Öğrenciler İçin İş Sağlığı ve Güvenliği Talimatı	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 :

Hazırlayan İŞ GÜVENLİĞİ UZMANI	Sistem Onayı KALİTE MÜDÜRLÜĞÜ MÜDÜR YARDIMCISI	Yürürlük Onayı GENEL SEKRETER
-----------------------------------	---	----------------------------------