STAJ ÜCRETLERİNE İŞSİZLİK FONU KATKISI BİLGİ FORMU

3308 Sayılı Mesleki Eğitim Kanunun Geçici Madde 12-(Ek: 2/12/2015 - 5754/43 md.J: 20..-20.. eğitim ve öğretim yılı .sonuna kadar uygulamak üzere aday çırak ve çıraklar ile 18 nci madde hükümleri uyarınca işletmelerde mesleki eğitim gören, staj veya tamamlayıcı eğitime devam eden öğrencilere, 25 nci maddenin birinci fıkrası kapsamında yapılacak ödemeler asgari ücretin net tutarının yüzde otuzundan az olamaz. Ödenebilecek en az ücretin; yirmiden az personel çalıştıran işletmeler için üçte ikisi, yirmi ve üzerinde personel çalıştıran işletmeler için üçte biri, 25/8/1999 tarihli ve 4447 sayılı işsizlik sigortası kanununun 53 ncü maddesinin üçüncü fıkrasının (B) fıkrasının (h) bendi için ayrılan tutardan Devlet katkısı olarak ödenir.

Not 1: Kamu kurum ve kuruluşları bu kapsam dışındadır; Kamu kurum ve kuruluşlarında staj yapan öğrenciler için bu formun doldurulmasına gerek yoktur.

Not 2 : Bu form sadece yurt içinde ücret alarak stai yapacak öğrenciler tarafından doldurulmalıdır.

Not 3: Bu kapsamdaki öğrencilerin aşağıdaki beyanı ve bilgileri doldurmaları ve şirketle yapmış oldukları sözleşme örneğini bu forma eklemeleri gerekmektedir.

ÖĞRENCİYE AİT BİLGİLER

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ÖĞRENCİNİN ADI SOYADI |  |  |
| TC NO |  |  |
| DOĞUM TARİHİ |  |  |
| OKUL NO |  |  |
| PROGRAM ADI |  |  |
| STAJ BAŞLANGIÇ TARİHİ |  |  |
| STAJ BİTİŞ TARİHİ |  |  |
| SİGORTA BAŞLANGIÇ TARİHİ |  |  |
| STAJ YAPTIĞI GÜN SAYISI |  |  |
| DEVAM ETMEDİĞİ GÜNLER |  |  |

İŞLETMEYE AİT BİLGİLER

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| İŞLETME ADI |  |  |
| İŞLETMEDE ÇALIŞAN PERSONEL SAYISI |  |  |
| İŞLETME TELEFON/FAX |  |  |
| İŞLETME ADRES |  |  |
| İŞLETME BANKA IBAN NO |  |  |
| • ’ \ TALEP EDİLEN DEVLET KATKISI |  |  |
| Stajyer Öğrenci Adı Soyadı İmza |  | İşletme Kaşe İmza Tarih |

NOT: Söz konusu ödeme, özel işletmelere aktarım şeklinde yapılacağından, öğrenciye ücret ödendiğine dair banka dekontunun staj bitiminde veya takip eden ayın 04'une kadar bu formlarla birlikte öğrenim görülen fakülteye teslim edilmesi



EK-1. Öğrenci Staj Süreci Akış Şeması

T.C.

ESKİŞEHİR OSMANGAZİ ÜNİVERSİTESİ

SİVRİHİSAR MESLEK YÜKSEKOKULU  
STAJ SÜRECİ AKIŞ ŞEMASI

H

A

Y

I

R

STAJ

‘Öğrenci Staj Akış Şemasını’ ve ‘Öğrenci Staj Yönergesini’ inceleyiniz.

Her yıl yenilenen Ek-2. Staj Takviminden size uygun olan dönemde uygun staj yeri bulunuz.

Danışmanınızla görüşüp Ek-3.Staj başvuru dilekçesi (1 nüsha) Staj yapılacak kurum/kuruluşa onaylatınız sonra danışmanınıza onaylatınız.

Ek-4. Staj Ücretlerine İşsizlik Fonu Katkısı Bilgi Formunu doldurup işyerine onaylatınız.

I

Ek-5.a ve Ek-5.b. "Öğrenci Staj Başvuru Formu” nu doldurup Bölüm Danışmanıza onaylatınız..

Onaylanmış Ek-3.“Staj Başvuru Dilekçesi, Ek-4. Staj Ücretlerine İşsizlik Fonu Katkısı Bilgi Formunu ve Ek-5.a ve Ek-5.b. Staj Başvuru Formlarını ve Ek-6.“Taahütname“yi ve 2 adet nüfus cüzdanı fotokopisi, 2 adet fotoğraf,1 adet ikametgah belgesi ve sağlık raporu ile Öğrenci İşleri Birimine iletiniz. SGK girişlerinizi yaptırınız.

"

|  |
| --- |
| **31,5\*5cm. Ebatlarındaki ince mavi klasörün içerisine;** |
| **Ek-7., Ek-8., Ek-9., Ek-10., Ek-11., Ek-12., eklerinden birer adet;** |
| Ek-13. sayfasından her 1 staj günü için olmak üzere 30 adet doldurulup; |
| ilgili yerlere imza, kaşe yaptırıldıktan sonra danışman öğretim üyesine |
| onaylatılıp,staj defteri teslim tarihlerinde öğrenci işlerine teslim edilecektir. |

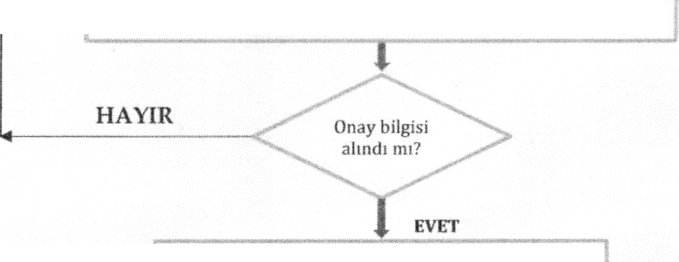
Kurum/Kuruluş Öğrenci Değerlendirme Formu”!\*!, “öğrenci Staj Raporu Dosyası" ¡:;î, “öğrenci Staj Yönergesi"!\* ! ve “Staj Klavtızu“nun'7! çıktılarını Yüksekokulun web sayfasından alınız.

"Staj Kılavuzu“nda tanımlanan biçimde stajınızı tamamlayınız,

———

: “Staj Komisyonu” tarafından itan edilen tarihte staj belgelerini- ' “Staj Komisyon Başkanı'na imza karşılığında teslim ediniz.

STAJ SÜRECİ TAMAMLANDI,



TAAHHÜTNAME

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 yasanın ilgili maddelerinde öğrencinin uğradığı iş kazası- meslek hastalığının 3 gün içinde Sosyal Sigortalar Kurumuna bildirilmesi zorunluluğu düzenlenmiştir.

Bu sebeple, iş kazası-meslek hastalığının vukuu halinde, Sosyal Sigortalar Kurumu'na 3 günlük yasal süresi içinde bildirilmesi için, iş kazası -meslek hastalığını ve buna ilişkin tüm resmi belge ve tutanakları derhal Bölüm Başkanıma bildireceğimi taahhüt ederim.

Öğrencinin Adı Soyadı :

Adres:

Tarih: imza :



Bu form staj veren kurum / iş yeri tarafından doldurulacak ve kurumda / iş yerinde kalacaktır.

ÖĞRENCİNİN

Adı ve Soyadı  
Numarası  
Staj Dalı  
Staj Süresi

Staj Başlama - Bitiş  
Tarihleri

İŞYERİNİN

Adı

Adresi

Tel No Faks No E-Posta



KOORDİNATÖR ÖĞRETİM ELEMANININ EĞİTİCİ PERSONELİN

Adı ve Soyadı : Adı ve Soyadı :

Sayın İş Yeri Yetkilisi

İş yerinizde staj ve endüstriye dayalı öğretim programı kapsamında süresini tamamlayan öğrencinin bilgi, beceri ve stajdan yararlanma derecesini ve ilişkileri ile davranışlarının niteliklerini belirleyebilmek için aşağıdaki tabloyu özenle doldurunuz.

DEĞERLENDİRMETABLOSU

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Özellikler | Değerlendirme \* | | | | |
| Çok İyi (100-85) | İyi  (84-65) | Orta (64 - 39) | Geçer (40 - 30) | Olumsuz (0 - 29) |
| işe İlgi |  |  |  |  |  |
| İşin Tanımlanması |  |  |  |  |  |
| Alet Teçhizat kullanma Yeteneği |  |  |  |  |  |
| Algılama Gücü |  |  |  |  |  |
| Sorumluluk duygusu |  |  |  |  |  |
| Çalışma Hızı |  |  |  |  |  |
| Uygun ve Yeteri Kadar Malzeme Kullanma Becerisi |  |  |  |  |  |
| Zamanı Verimli Kullanma |  |  |  |  |  |
| Problem Çözebilme Yeteneği |  |  |  |  |  |
| İletişim Kurma |  |  |  |  |  |
| Kurallara Uyma |  |  |  |  |  |
| Grup Çalışmasına Yatkınlığı |  |  |  |  |  |
| Kendisini Geliştirme İsteği |  |  |  |  |  |
| Genel Değerlendirme |  |  |  |  |  |

ş yeri, mezun olduktan sonra öğrenciyi işe almayı düşünüyor mu?

Evet □ Hayır □ Adı ve Soyadı :

imza :

\* Değerlendirme Kısmını; Çok iyi (A), iyi (B), Orta (C), Zayıf (D), Olumsuz (E) şeklinde kodlayınız.



Bu form staj veren kurum / iş yeri tarafından doldurulacak ve okul müdürlüğüne gönderilecektir.

ÖĞRENCİNİN İŞYERİNİN

Adı ve Soyadı : Adı

Numarası : Adresi :

Staj Dalı :

Staj Süresi Tel No

Staj Başlama - Bitiş Faks No :

Tarihleri : E-Posta :

KOORDİNATÖR ÖĞRETİM ELEMANININ EĞİTİCİ PERSONELİN

Adı ve Soyadı : Adı ve Soyadı:

Sayın iş Yeri Yetkilisi

İş yerinizde staj ve endüstriye dayalı öğretim programı kapsamında süresini tamamlayan  
öğrencinin bilgi, beceri ve stajdan yararlanma derecesini ve ilişkileri ile davranışlarının niteliklerini  
belirleyebilmek için aşağıdaki tabloyu özenle doldurunuz.

DEĞERLENDİRMETABLOSU

Fotoğraf

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Özellikler | Değerlendirme \* | | | | |
| Çok iyi (100-85) | İyi  (84 - 65) | Orta  (64-39) | Geçer (40 - 30) | Olumsuz (0 - 29) |
| İşe İlgi |  |  |  |  |  |
| işin Tanımlanması |  |  |  |  |  |
| Alet Teçhizat kullanma Yeteneği |  |  |  |  |  |
| Algılama Gücü |  |  |  |  |  |
| Sorumluluk duygusu |  |  |  |  |  |
| Çalışma Hızı |  |  |  |  |  |
| Uygun ve Yeteri Kadar Malzeme Kullanma Becerisi |  |  |  |  |  |
| Zaman / Verimli Kullanma |  |  |  |  |  |
| Problem Çözebilme Yeteneği |  |  |  |  |  |
| İletişim Kurma |  |  |  |  |  |
| Kurallara Uyma |  |  |  |  |  |
| Grup Çalışmasına Yatkınlığı |  |  |  |  |  |
| Kendisini Geliştirme isteği |  |  |  |  |  |
| Genel Değerlendirme |  |  |  |  |  |

İş yeri, mezun olduktan sonra öğrenciyi işe almayı düşünüyor mu?

Evet Hayır Q Adı ve Soyadı :

imza :

* Değerlendirme Kısmını; Çok İyi (A), İyi (B), Orta (C), Zayıf (D), Olumsuz (E) şeklinde kodlayınız.
* Bu formu iadeli taahhütlü olarak postaya veya kapalı zarf içerisinde Gizlidir ibaresiyle öğrenciye elden teslim ediniz.



Bu form denetçi öğretim elemanı tarafından doldurulacaktır

Formu Dolduran Öğr. Ele. Adı ve Soyadı:

Öğrencinin Adı ve Soyadı :

Numarası :

iş Yerinin Adı

Staj Amirinin Adı ve Soyadı

Öğrencinin Çalıştığı Bölüm

Öğrencinin Yaptığı İş

Çalışma Şekli (Ferdi-Grup) :

DENETÇİ ÖĞRETİM Adı ve Soyadı

ELEMANININ

DEĞERLENDİRMETABLOSU

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Özellikler | Değerlendirme \* | | | | |
| Çok İyi (100-85) | İyi  (84-65) | Orta  (64-39) | Geçer  (40-30) | Olumsuz  (0-29) |
| işe İlgi |  |  |  |  |  |
| İşin Tanımlanması |  |  |  |  |  |
| Alet Teçhizat kullanma Yeteneği |  |  |  |  |  |
| Algılama Gücü |  |  |  |  |  |
| Sorumluluk duygusu |  |  |  |  |  |
| Çalışma Hızı |  |  |  |  |  |
| Uygun ve Yeteri Kadar Malzeme Kullanma Becerisi |  |  |  |  |  |
| Zaman/Verimli Kullanma |  |  |  |  |  |
| Problem Çözebilme Yeteneği |  |  |  |  |  |
| İletişim Kurma |  |  |  |  |  |
| Kurallara Uyma |  |  |  |  |  |
| Genel Değerlendirme |  |  |  |  |  |

Kaşe - İmza

\* Değerlendirme Kısmını; Çok iyi (A), İyi (B), Orta (C), Zayıf (D), Olumsuz (E) şeklinde kodlayınız.

Değerlendirme Tarihi İmza

.…/.…./20... ………………………………………….

.…/..…/20... …………………………………………

…/.…/20... ………………………………………….



ESKİŞEHİR OSMANGAZİ ÜNİVERSİTESİ

SİVRİHİSAR MESLEK YÜKSEKOKULU

STAJYER ÖĞRENCİ DEVAM TAKİP ÇİZELGESİ

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ÖĞRENCİNİN | | |  |  | |
| ADI SOYADI | |  |  |  | |
| BÖLÜMÜ | |  | | | |
| PROGRAMI | |  | | | |
| SINIFI | |  | | | |
| NUMARASI | |  | | | |
|  |  |  |  |  | |
| SIRA  NO | STAJ TARİHLERİ | | SIRA  NO | | STAJ TARİHLERİ |
| 1 | / /20.... | | 21 | | / /20.... |
| 2 | / /20.... | | 22 | | / /20.... |
| 3 | / /20.... | | 23 | | / / 20.... |
| 4 | / /20.... | | 24 | | / /20.... |
| 5 | / /20.... | | 25 | | / / 20.... |
| 6 | / / 20.... | | 26 | | / / 20.... |
| 7 | / /20.... | | 27 | | / /20… |
| 8 | / / 20.... | | 28 | | / /20.... |
| 9 | / / 20.... | | 29 | | / /20.... |
| 10 | / / 20.... | | 30 | | / / 20.... |
| 11 | / /20.... | | 31 | | / /20.... |
| 12 | / /20.... | | 32 | | / / 20.... |
| 13 | / /20.... | | 33 | | / /20.... |
| 14 | / / 20.... | | 34 | | / /20.... |
| 15 | / /20.... | | 35 | | / / 20.... |
| 16 | / / 20.... | | 36 | | / /20.... |
| 17 | / /20.... | | 37 | | / /20.... |
| 18 | / / 20.... | | 38 | | / /20.... |
| 19 | / /20…. | | 39 | | / / 20.... |
| 20 | / /20.... | | 40 | | / / 20.... |

Yukarıda kimliği yazılı öğrenci / / 20.... ile / /20.... tarihleri

arasında toplam işgünü staj çalışmasını yapmıştır.

İŞ YERİ AMİRİ

(İmza - Mühür)



ESKİŞEHİR OSMANGAZİ ÜNİVERSİTESİ

SİVRİHİSAR MESLEK YÜKSEKOKULU

STAJ DEFTERİ

Çalışmanın Konusu ve Ana Hatları :

Çalışmanın Yapıldığı Tarihler: / / 20.... - / / 20….

Çalışma İle İlgili Açıklamalar:

TASDİK EDEN YETKİLİNİN

ADI VE SOYADI

GÖREVİ - UNVANI

İMZA - MUHUR

