



T.C.
TEKİRDAĞ NAMIK KEMAL ÜNİVERSİTESİ
SOSYAL BİLİMLER MESLEK YÜKSEKOKULU



STAJ BAŞVURU FORMU

Aşağıda Açık Kimliği belirtilen öğrencimiz "Tekirdağ Namık Kemal Üniversitesi Meslek Yüksekokulları Staj Yönergesi" gereği toplam **30** işgünü staj yapmakla yükümlü bulunmaktadır. Ayrıca 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu'nun ilgili maddeleri gereği Üniversitemiz tarafından staj süresi boyunca sigortalanacaktır. Tekirdağ Namık Kemal Üniversitesi Yaz Okulu Yönergesinin 9. Maddesinin m bendi uyarınca **Staj yapan öğrenci staj süresi içinde vaz okulundan ders alamaz.**

Öğr. Gör. Murat ÖZ
SBMYO Müdür Yardımcısı

ÖĞRENCİNİN

Adı-Soyadı:	TC Kimlik No:
Öğrenci No:	Baba Adı:
Bölümü/Programı:	Cep Telefonu:
	E-posta:

ÖĞRENCİNİN STAJ YAPACAĞI KURUM VEYA KURULUŞUN

Firma Adı	Stajın Yapılacağı Bölüm
Adresi	Sorumlu Staj Amiri
Telefon No	Staj Amirinin Unvanı
E-posta	Staj Amiri Telefon No

Yukarıda kimlik bilgileri yazılı öğrenci **05/08/2024 - 16/09/2024** tarihleri arasında işyerimizde/firmamızda/kurumumuzda **30** iş günü olan stajını yapacaktır. Öğrencinin staj süresince sigorta primleri Yüksekokulunuzca karşılanacaktır. Bu nedenle; Öğrencinin staja başlamaması veya stajını tamamlamaması gibi durumlarda derhal Meslek Yüksekokulu Öğrenci İşleri Bürosuna bildireceğimi,

Taahhüt ederim. / / 2024

İşyeri Yetkilisi
Kaşe/ İmza

ÖĞRENCİ

Yukarıda belirtilen firmada **05/08/2024 - 16/09/2024** tarihleri arasında **30** işgünü olan stajımı yapacağım.

- Beyan ettiğim bilgilerin doğru olduğunu, Staj başvuru formumu, staj kabul yazımı ve müstehaklık belgemi en geç **18.07.2024** tarihine kadar öğrenci işleri bürosuna teslim edeceğimi,
- Staja başlama ve bitiş tarihlerinin değişmesi veya staj süresince hastalık, devamsızlık vb. nedenlerle işyerine gidilememesi halinde ve Anne-Baba sosyal güvenceleri ve diğer bilgilerde meydana gelecek değişiklikleri derhal Meslek Yüksekokulunuza bildireceğimi,
- **Aksi halde 5510 sayılı kanun gereği doğacak cezai yükümlülükleri kabul ettiğimi taahhüt ederim.**

Öğrencinin Adı-Soyadı

Tarih

İmza

:

: / / 2024

.....

Staj Danışmanı

Yukarıda belirtilen iş yeri staj için uygundur.

Onaylayan Öğretim Elemanının Unvanı-Adı-Soyadı

Tarih

İmza

:

: / / 2024

.....

**TEKİRDAĞ NAMIK KEMAL ÜNİVERSİTE SOSYAL BİLİMLER MESLEK YÜKSEKOKULU
STAJ ÜCRETLERİNE İŞSİZLİK FONU KATKISINDAN FERAGAT FORMU**

3308 Sayılı Mesleki Eğitim Kanununun **Geçici Madde 12 – (Ek: 2/12/2016 - 6764/48 Md.)**: 2026-2027 eğitim ve öğretim yılı sonuna kadar uygulanmak üzere aday çırak ve çıraklar ile 18 inci madde hükümleri uyarınca işletmelerde mesleki eğitim gören, staj veya tamamlayıcı eğitime devam eden öğrencilere, 25 inci 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 İşsizlik Sigortası Kanununun 53 üncü maddesinin üçüncü fıkrasının (B) bendinin (h) alt bendi için ayrılan tutardan **devlet katkısı olarak ödenir**.

Not: Kamu kurum ve kuruluşları bu kapsam dışındadır; Kamu kurum ve kuruluşlarında staj yapan öğrenciler için aşağıdaki ücrete ilişkin tablonun onaylanmasına gerek yoktur.

Staj karşılığında işletmeden ücret talep etmemektedirim.	Öğrencinin Adı Soyadı İmza .../.../2024
Staj Karşılığında öğrenciye ücret ödemesi yapmayıp Üniversitenizden ilgili kanuna göre hak talep etmemektediriz.	Yetkili Adı Soyadı İmza İşletme Kaşe .../.../2024

**TEKİRDAĞ NAMIK KEMAL ÜNİVERSİTESİ SOSYAL BİLİMLER MESLEK YÜKSEKOKULU
MÜDÜRLÜĞÜ'NE**

Okulunuz;

..... Programı..... numaralı
..... İsimli öğrencisi **05/08/2024 - 16/09/2024** tarihleri arasında
firmamızda/kurumumuzda stajını yapması uygundur.

Bilgilerinize arz/rica ederim.

Yetkili Adı Soyadı:

Yetkili İmzası:.....

Firma Kaşesi:.....

Not: Uygunluk Belgesi'nin kabulü için tüm bilgilerin Tüm firma ve kuruluşlarca (Kamu kurumları dâhil) eksiksiz olarak doldurulması gerekmektedir.