

Staj Kılavuzu

Stajyer öğrencilerin staj sigortaları MDB Fakültemiz tarafından yapılmaktadır. Staj sigortasının yapılabilmesi için “Zorunlu İşyeri Eğitimi (Staj) Formundaki” bilgilerin eksiksiz olması ve “Staj Taahhütnamesinin” imzalanarak Staj Komisyonuna teslim edilmesi yeterlidir. Bu formlar staja başlamadan en az 15 gün önce teslim edilmiş olmalıdır. Her öğrenci sadece mecburi stajları için ve mecburi staj süresi kadar sigortalanacaktır. Bunun dışında kalan staj ve çalışmalarınız için başvuruda bulunmayınız. Sigorta işlemlerinde bir aksaklık olması durumunda acilen Bölüm Staj Komisyonuna başvurunuz.

- 1) ÖĞRENCİ ilgili bir alanda faaliyet gösteren bir sanayi kuruluşunda stajını yapmalıdır. Öğrenciler staj yapmak istedikleri işyerini kendileri belirleyebilir veya Bölüm tarafından ilan edilen işyerlerine başvurabilirler.
- 2) Öğrenciler staj yapmak istedikleri işyerlerine “OKÜ.KK.FR.0069 Staj Başvuru Kabul ve Sözleşme Formu” doldurarak başvuru yapacaklardır.
- 3)

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ	
Adı Soyadı	
T.C. Kimlik No	
Öğrenci Numarası	
Bölümü/Programı	
Sınıfı	☐ 1. Sınıf ☐ 2. Sınıf ☐ 3. Sınıf ☐ 4. Sınıf
Öğrenim Türü	☐ Normal Öğrenim ☐ İkinci Öğrenim
Akademik Yıl	202.../202...
Ders Dönemi	☐ Güz ☐ Bahar
Cep Telefonu	
E-Posta Adresi	
Güncel İkametgâh Adresi	
İBAN NO	
T	R
SİGORTALI DURUM BİLGİSİ	
Birden fazla işaretleme yapmayınız.	
☐ Kendim Sigortalıyım.	☐ BAĞ-KUR
☐ Hiçbir Sağlık Güvencem Yoktur.	☐ Ailemden Faydalaniyorum.
☐ Yeşil Kart Sahibiyim.	☐ Diğer (...)

- 4)

STAJ BİLGİLERİ			
Süresi (İş günü)	** Staj Eğitimi Başlama Tarihi	** Staj Eğitimi Bitiş Tarihi	Staj Yapılacak Haftalık Gün Sayısı
☐ 20	... / ... / 202..	... / ... / 202..	
☐ 30	... / ... / 202..	... / ... / 202..	
☐ 45	... / ... / 202..	... / ... / 202..	

** Staj başlama ve bitiş tarihleri, içinde bulunulan akademik yılda belirtilen tarih aralığında seçilmelidir.

STAJ YAPILACAK İŞ YERİ BİLGİLERİ	
İşyerinin Adı	
İşyerinin Adresi	
Üretim / Hizmet Alanı	
Staj Yapacağı Departman	
İşveren veya Yetkilinin Adı Soyadı	
Telefon No	
E-Posta Adresi	
Görevi	
Faks No	
Web Adresi (varsa)	

STAJYER ÖĞRENCİYE SAĞLANACAK İMKÂNLAR				
☐ Yemek	☐ Sigorta	☐ Servis	☐ Bulunmamaktadır	☐ Diğer

5)

Bu kısım Staj Koordinatörünce Doldurulacaktır.	
Yukarıda bilgileri yazılı olan işletme/kurumda öğrencinin staj yapması uygundur.	
İmza :	
Tarih :	... / ... / 202.
Koordinatörün Ünvanı Adı Soyadı :	

İşyeri ve öğrencinin staj yapması uygun
ise Staj Komisyonu bu kısmı doldurup
imzalar

6)

Staj Yapan Öğrenci	İşveren veya Yetkili	Bölüm Başkanı
İmza	İmza	İmza
... / ... / 202.	... / ... / 202.	... / ... / 202.
Adı Soyadı	Ünvanı Adı Soyadı	Ünvanı Adı Soyadı

İşyeri ve öğrencinin staj yapması uygun
ise Bölüm Başkanı bu kısmı doldurup
imzalar

7)

5510 Sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanununun 5'inci maddesinin (b) bendi uyarınca staj yapacak öğrencimizin sigortalı tescili yapılarak staj süresince İş Kazası ve Meslek Hastalıkları Sigortası hükümleri uygulanacaktır. Mesleki eğitim gören, staj veya tamamlayıcı eğitime devam eden öğrencilere yapılacak ödemeler 3308 sayılı kanuna göre yapılmaktadır. Aşağıda belirtilen dönem, tarih ve iş günü kadar kurumunuzda yapmak için başvuruda bulunan öğrencimizin staj yapması uygun görüldüğü takdirde formun 3 (üç) nüsha doldurulup onaylanarak, 2 (iki) nüshasının gönderilmesi gerekmektedir.

İmza :
Ünvanı Adı Soyadı :
Dekan/Müdür

Sigorta işlemlerinin yapılması için
Fakülte Dekanı veya görevlendirdiği
Dekan yrd. bu kısmı doldurup imzalar