|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| MAKÜ-LOGO | **TEFENNİ MESLEK YÜKSEKOKULU****İŞ YERİ STAJ KABUL FORMU** | Doküman No | TMYO.FR.18 |
| Yayın Tarihi | 14.02.2024 |
| Revizyon Tarihi | 00/00/0000 |
| Revizyon No | 0 |
| Sayfa No | 1 |

|  |
| --- |
| **İŞYERİ** **ONAYI** |
| **Staj Yapacak Öğrencinin** | **Staj Yapacağı Kurumun** |
| **TC Kimlik Numarası:** |  | **Ticaret Ünvanı:** |  |
| **Adı:** |  | **Faaliyet Alanı:** |  |
| **Soyadı:** |  | **Adres:** |  |
| **Programı:** |  | **Telefon:** |  |
| **Öğrenci Numarası:** |  | **Fax:** |  |
| **İletişim Bilgileri** | **Öğrencinin Staj Yapacağı Departman** |  |
| **Ev Tel:** |  |
| **Cep Tel:** |  |
| **Adres:** |  |  |
| **Elektronik Posta:** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Staj Başlama Tarihi:** | **...…/ /20……** | **Staj Bitiş** **Tarihi:** | **...…/ /20……** |

1. 3308 sayılı Mesleki Eğitim Kanunu’nun 18. maddesine göre on ve daha fazla personel çalıştıran işletmeler çalıştırdıkları personel sayısının yüzde beşinden az olmamak üzere mesleki ve teknik eğitim okul ve kurumu öğrencilerine beceri eğitimi, mesleki ve teknik ortaöğretim okul ve kurumu öğrencilerine staj ve tamamlayıcı eğitim yaptırır. Öğrenci sayısının tesbitinde kesirler tam sayıya tamamlanır. Bu işletmeler mesleki ve Teknik eğitim yapan yükseköğretim kurumu öğrencilerine staj yaptırabilir.
2. 3308 sayılı Mesleki Eğitim Kanununun 25. Maddesi gereği işletmelerde staj yaptırılan öğrencilere Asgari Ücretin yüzde otuzundan aşağı olmamak üzere işletmeler tarafından ücret ödenecektir.
3. Staj yapan öğrencilere işletmeler tarafından ödenen ücretin, yirmiden az personel çalıştıran işletmelere üçte ikisi, yirmiden fazla personel çalıştıran işletmelere ise üçte biri işsizlik fonundan devlet katkısı olarak geri ödenecektir.

Yukarıda bilgileri yazılı ve 5510 Sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu kapsamında sigortası Yüksekokulunuz tarafından yapılacak olan öğrencinizin iş yerimizde 30 iş günü staj yapması uygun görülmüştür.

Öğrencinin bu süre içinde ciddiyetle stajını yapması ve uygulama becerisini kazanabilmesi için gerekli hassasiyeti göstereceğimizi, ortaya çıkabilecek olağanüstü durumlarda kurumunuzu bilgilendireceğimizi taahhüt ederiz.

Tarih: Yetkili İmza: Yetkili Kişi: İş Yeri Kaşe:

**DANIŞMAN ONAYI**

Yukarda bilgileri yazılı öğrencinin belirttiği tarihler arasında iş yerinde staj yapması uygundur./uygun değildir. Uygun değilse nedeni;

Tarih: İmza: Danışman:

MAE-Tefenni Meslek Yüksekokulu Tefenni/Burdur Tel :0248-2137205 Fax:0248-2137210