



T.C.
AKSARAY ÜNİVERSİTESİ
İKTİSADİ VE İDARİ BİLİMLER FAKÜLTESİ DEKANLIĞI

İLGİLİ MAKAMA

Fakültemiz öğrencilerinin öğrenim süreleri içerisinde kazandıkları teorik bilgi ve deneyimlerini pekiştirerek sorumluluklarını, ilişkilerini, organizasyon ve üretim sürecini ve yeni teknolojileri tanımalarını sağlayacak bir süreçte aktif olarak rol almaları gerekmektedir. Bu bağlamda; Fakültemiz öğrencilerimizin staj eğitimi alması zorunludur. Bu zorunlu yükümlülüklerinde yardımcı olmanız, stajyer kabul edeceğimiz öğrencilerimizin işyerinizdeki kendi personelinize sağladığımız sosyal olanaklardan yararlanması hususunda gerekli özveriye göstermeniz dileğiyle, eğitime vereceğiniz katkılar için teşekkür eder, işlerinizde başarılar dileriz.

Aşağıda bilgileri gösterilmiş olan öğrencimiz, işyerinizde staj yapmak istemektedir. Tarafınızca da kabul edildiği takdirde staj kabul formunu onaylayıp okulumuza göndermenizi arz/rica ederim.

ONAYLAYAN
Prof. Dr. Gülin TABAKAN
Dekan

İŞYERİ STAJ KABUL FORMU

| ÖĞRENCİ BİLGİLERİ | | | |
|-----------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| Adı Soyadı | T.C. Kimlik No | Okul Numarası | Öğrenim Gördüğü Programı |
| Öğrenci Tel No: | | | |
| STAJ SÜRESİ | | | |
| Staj Başlama Tarihi | Staj Bitiş Tarihi | Staj Süresi | |
| STAJ YAPILACAK İŞYERİ BİLGİLERİ | | | |
| İşyerinin Adı: | | | |
| Adresi | | | |
| Tel. | Fax: | e-mail: | |
| İŞYERİ ONAYI | | Yukarıda bilgileri verilen öğrencinin işyerimizde staj yapması uygundur / uygun değildir. İmza / / 20.... (Adı Soyadı) | |
| OKUL STAJ KOMİSYON ONAYI (Staj Komisyon Üyelerinden herhangi birisi onaylayacaktır.) | | Staj yeri uygundur / uygun değildir. (İmza) / / 20.... (Adı Soyadı) | |

NOT: Yükseköğrenimleri sırasında **zorunlu** staja tabi tutulan öğrencilerin 5510 Sayılı Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası kapsamında stajları süresince ödenmesi gereken iş kazası ve meslek hastalığı sigorta primi Fakültemiz tarafından ödenecektir. Stajyer öğrenci ile ilgili Sosyal Güvenlik Kurumu işlemlerini düzenli ve zamanında yapılabilmesi için öğrencinin staja başladığı ve stajını bitirdiği tarihin bildirilmesi, STAJYER ÖĞRENCİ AYLIK ÇALIŞMA PUANTAJI CETVELİ' nin her ay düzenlenerek işyeri tarafından Fakültemize gönderilmesi gerekmektedir. Konuyla ilgili dokümanlar öğrenci tarafından staja başladığında işyerine teslim edilecektir. Staj yapan öğrencilerin işyerinde iş kazası geçirmesi ya da meslek hastalığına tutulması halinde olay işveren tarafından, kazadan sonraki üç işgünü içinde Sosyal Güvenlik Kurumu'na ve Fakülteye bildirilir.