


STAJ BELGELERİNDE SIK YAPILAN HATALAR

FR-0284 numaralı formla ilgili uyarılar



T.C.
YILDIZ TEKNİK ÜNİVERSİTESİ
SGK STAJ FORMU

Rasim
38
Bölüm Onayı
(Resim dijital
ortamda olabilir)

Sayın Firma Yetkilisi, Fakülte ve bölüm isimleri doğru yazılmalıdır.

Aşağıda kimlik bilgileri yazılı Elektrik-Elektronik Fakültesi Kontrol ve Otomasyon Mühendisliği Bölümü öğrencisinin, öğrenim süresi sonuna kadar kuruluş ve işletmelerde yapması gereken zorunlu isteğe bağlı stajını iş günü süreyle kuruluşunuzda yapmasında göstereceğiniz ilgiye teşekkür eder, çalışmalarınızda başarılar dileriz.]

Zorunlu staj ise yalnız bu ibare, isteğe bağlı staj ise yalnız "isteğe bağlı" ibaresi bulunmalıdır.

| | | | |
|-----------------------|---------------------------|------------------------|--|
| Adı soyadı | | T.C Kimlik No. | |
| Öğrenci No | | Öğretim Yılı | 2020-2021 |
| E-posta adresi | | Telefon No | |
| İkametgah Adresi | Mahalle: Sokak: İl: | Cadde: No: İlçe: | Eğitim-öğretim yılı örnekteki gibi girilmelidir. |
| Çift Lisans Öğrencisi | Anadal Bölümü | İkinci Lisans Bölümü | |

STAJ YAPILAN YERİN

| | | | |
|----------------------|---|--------------|--|
| Adı | | | |
| Adresi | Her iki tarihte staj sicil formunuzla uyumlu olmalıdır. | | |
| Üretim/Hizmet Alanı | | | |
| Telefon No | | Faks No | |
| E-posta adresi | | Web Adresi | |
| Staja Başlama Tarihi | | Bitiş Tarihi | |
| | | Süresi (gün) | |

Not: Örneğin 2020-2021 eğitim öğretim yılının sonunda, yaz tatilinde staj yapacaksanız, ilgili eğitim öğretim yılı bitmediğinden ötürü (yeni eğitim öğretim yılı açılışı yapılmadığından güz dönemi için), "Öğretim Yılı" sekmesi 2020-2021 olarak girilmelidir.

Not 2: Staj başlama tarihi, evraklarınızı doğru teslim ettiğiniz tarihten **minimum 12 gün sonra** olacak şekilde girilmelidir. Bu şartta herhangi bir esneme söz konusu değildir. Planlamanızı ona göre yapmanız gerekmektedir.

İŞVEREN VEYA YETKİLİNİN

| Adı Soyadı | | Firma Kaşesi (Resmî Kurumlarda Mühür) | Bu kısımda kaşe ve imza mutlaka bulunmalıdır. |
|----------------------------------|---|---|--|
| Görev ve Ünvanı | | | |
| E-posta adresi | | | |
| Tarih | | İmza | |
| ÖNCEKİ STAJ BİLGİLERİ (Varsa) | TARİHİ | GÜN SAYISI | STAJ YERİ |
| 1- | Varsa önceki staj bilgileri mutlaka girilmelidir. | | |
| 2- | | | |
| 3- | | | |

| ÖĞRENCİNİN İMZASI | BÖLÜM STAJ ONAYI | SGK İŞE GİRİŞ ONAYI |
|--|-------------------------------|--|
| Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu bildirir, staj yapacağını taahhüt ettiğim adı geçen firma ile ilgili staj evraklarının hazırlanmasını saygılarımla arz ederim. İmza atmayı unutmayınız. | ONAYLIYANIN ADI SOYADI/İMZASI | Sosyal Güvenlik Kurumuna Staja başlama giriş işlemi yapılmıştır. |

Üniversitemiz ön lisans ve lisans öğretim yönetmeliği kapsamında zorunlu staj yapmak durumunda olan öğrencilerimizin 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Kanunu gereği Sosyal Güvenlik Kurumuna bildirilmesi gerekmektedir.

ÖNEMLİ NOT: Öğrenci Staja başlama tarihinden **en az 10 gün önce** bağlı bulunduğu ilgili Bölüm Staj Komisyonu onayı alındıktan sonra staj defteri ile birlikte Fakülte Staj Ofisi'ne teslim eder.

Staj yapacak olan öğrenci staja başlama tarihinden **en az 10 gün önce, Fakülte Staj Ofisi'nce** SGK girişi yapılmak üzere nüfus cüzdanı fotokopisi, onaylı Zorunlu Staj Formu ile staja başlama ve bitiş tarihlerini gösteren takvimi de ekleyerek Fakülte Staj Ofisi'ne kendisi başvurur.

SGK Sigorta girişi yapıldıktan sonra Zorunlu Staj Formunun ve SGK Sigorta Giriş belgesinin; birer nüshasını staj yapacağı yere teslim eder.

(Form No: FR-0284 ; Revizyon Tarihi: 08.08.2018; Revizyon No:04)

FR-0286 numaralı formla ilgili uyarılar

T.C.
YILDIZ TEKNİK ÜNİVERSİTESİ
YILDIZ TECHNICAL UNIVERSITY
KONTROL VE OTOMASYON MÜHENDİSLİĞİ BÖLÜMÜ / DEPARTMENT
STAJ SİCİL FORMU / INTERNSHIP REGISTRATION FORM

| | | | | | |
|--|--|--|--|--------------------------------|--|
| Öğrencinin Adı Soyadı <i>Students Name - SURNAME</i> | | Fotoğraf Koymayı Unutmayınız FOTOĞRAF (Photograph) | | | |
| Öğrencinin Numarası <i>Students ID Number</i> | | | | | |
| Öğrencinin Sınıfı <i>Class</i> | | | | | |
| Stajın Türü <i>Internship Type</i> | 'Genel' veya 'Mesleki' olarak | | | | |
| Stajın Başlama Tarihi <i>Beginning Date of the Internship</i> | FR-0284 numaralı formdaki staj başlangıç ve bitiş tarihleriyle örtüşmeli | | | | |
| Stajın Bitiş Tarihi <i>Ending Date of the Internship</i> | | | | | |
| Çalışılan Gün Sayısı <i>The Number of Worked Days</i> | | | | | |
| İlgiliye. Yukarıda bilgileri verilen öğrencimizin kurumunuzda staj yapma isteği uygun görülmüştür. Öğrencilerimize kurumunuzda staj imkânının verilmesinden dolayı size teşekkür ederiz. Staj; öğrencinin teknik eğitiminin önemli bir bölümünü oluşturmaktadır. Bu nedenle öğrencimizin, staj sırasında yakından izlenerek, ilgili kanunlara, kurallara ve kurum içi disiplinlere uymalın hususuna özen gösterilmesini ve staj sonunda aşağıdaki sicil bilgilerinin doldurularak kurumunuza gönderilmesini rica ederiz. Saygılarımla, Bölüm Başkanlığı | | | | | |
| To Concerned, The request of our student, whose information is given above, to do an internship in your institution has been approved. We would like to thank you for giving our students the opportunity of internship in your institution. Internship; constitutes an important part of the technical education of the student. For this reason, we request that our students be followed closely during their internship, pay attention to comply with the relevant laws, rules, and internal disciplines, and send the following registration information to our institution at the end of the internship. Sizceki Varsa, Head of YTU | | | | | |
| SİCİL BİLGİLERİ / REGISTRATION INFORMATION Staj yapılan kurum tarafından doldurulacaktır. (It will be filled by the institution that student interned.) | | DEĞERLENDİRME | | | |
| Öğrencinin devam, çalışkanlık, ilgi ve öğrenme isteği, ekip çalışmasına uyumu, işyeri disiplinine uyumu gibi kriterlerle dikkate alarak öğrencinin stajını değerlendirip, uygun kutucuğu işaretleyiniz. Please evaluate the student's internship and tick the appropriate box by considering the following criteria: attendance, diligence, interest, and desire to learn, adaptation to teamwork, and workplace discipline. | <table border="1"><tr><td>Çok İyi <i>Very Good</i> (A)</td><td>İyi <i>Good</i> (B)</td><td>Orta <i>Moderate</i> (C)</td><td>Yetersiz <i>Unsufficient</i> (D)</td></tr></table> | Çok İyi <i>Very Good</i> (A) | İyi <i>Good</i> (B) | Orta <i>Moderate</i> (C) | Yetersiz <i>Unsufficient</i> (D) |
| Çok İyi <i>Very Good</i> (A) | İyi <i>Good</i> (B) | Orta <i>Moderate</i> (C) | Yetersiz <i>Unsufficient</i> (D) | | |

FR-0285 numaralı formla ilgili uyarılar



**GENEL SAĞLIK SİGORTASI
BEYAN VE TAAHHÜTNAME**

Üniversitemizin **Elektrik-Elektronik Fakültesi** **Kontrol ve Otomasyon Mühendisliği** Bölümü öğrencisiyim. biriminde/işyerinde 5510 sayılı Kanununun 5/b maddesi uyarınca staj yapmak istiyorum.

Staj yapılan birim yazılmalı

Ailem (anne /baba/eş) ya da kendi üzerimden genel sağlık sigortası kapsamında **sağlık hizmeti alıyorum.**

- SSK
- EMEKLİ SANDIĞI
- BAĞ-KUR

Sigortanız var ise bu seçeneklerden size uygun olanı işaretleyiniz (kutuyu işaretleyiniz).

Ailem (anne/baba/eş) ya da kendi üzerimden genel sağlık sigortası kapsamında **sağlık hizmeti almıyorum.** Sigortanız yok ise bu alanı işaretleyiniz.

Yukarıdaki beyanımın doğruluğunu, durumumda herhangi bir değişiklik olması durumunda değişikliği hemen bildireceğimi kabul eder, beyanımın hatalı veya eksik olmasından kaynaklanacak prim, idari para cezası, gecikme zammı ve gecikme faizinin tarafimca ödeneceğini taahhüt ederim.

Adı Soyadı :

T.C.Kimlik No:

Bölümü :

Öğrenci No.....:

İmzası.....: **İmza atmayı unutmayınız.**

Tarih :

FR-1266 numaralı İşsizlik Fonu Katkısı Bilgi Formu ile ilgili uyarılar



YTÜ.

STAJ ÜCRETLERİNE İŞSİZLİK FONU KATKISI BİLGİ FORMU

3308 Sayılı Mesleki Eğitim Kanununun Gecici Madde 12 - (Ek: 2/12/2016 - 6764/48 md.): 2017-2018(2017/10834 R.G.) 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**.

Önemli Not: 1-) Bu form öğrenci ve firma tarafından karşılıklı imzalanarak, **öğrenci tarafından** kendi fakültesinin SGK pirim girişi yapılan birimine gerekli evraklarla birlikte **stajdan önce teslim edilecektir**.

2-) Söz konusu devlet katkısı firmaya ödeme yapılabilmek için, bu formda belirtilen staj için Öğrencimize ücret ödendiğine dair **yatırılan banka dekontu (Aşağıda adı geçen öğrenciye birden fazla ödeme yapıldıysa dekontlar ayrı olarak değil o öğrenciye ait tüm dekontlarla birlikte)** staj bitince Strateji Geliştirme Daire Başkanlığına elden ya da stgdb@yildiz.edu.tr ulaştırılması gerekmektedir. **Dekont göndermeyen işyerlerine ödeme yapılmayacaktır.**

3-) Kamu kurum ve kuruluşları ile isteğe bağlı (ihtiyari) staj çalışmaları bu kapsam dışındadır. Kamu kurum ve kuruluşları ile isteğe bağlı (ihtiyari) staj yapan öğrenciler için bu formun doldurulmasına gerek yoktur.

ÖĞRENCİYE AIT BİLGİLER

ADI SOYADI :
T.C. KİMLİK NO :
DOĞUM TARİHİ :
ÖĞRENCİ NO :
BÖLÜM / PROGRAM :
TELEFON :

→ Bu kısmı her öğrenci doldurmalıdır.

Staj ücreti almayacaksanız bu kısmı doldurun.

| | |
|--|--|
| Staj karşılığında firmadan ücret talep etmemekteyim. | Öğrenci Ad Soyad İmza/20 |
| Staj Karşılığında öğrenciye ücret ödemesi yapmayıp Üniversitenizden ilgili kanuna göre hak talep etmemekteyiz. | Firma Kaşe-Yetkili Ad Soyad İmza/20 |

Not: Staj Ücret ödemesi yapılmıyacaksa alt kısım doldurulmayacaktır. Ücret ödemesi var ise alt kısım eksiksiz ve hatasız olarak doldurulacaktır.

İŞLETME VE ZORUNLU STAJA AIT BİLGİLER

| | | |
|--------------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| İŞLETME/FİRMA VERGİ NO | : | |
| İŞLETME/FİRMA ADI | : | |
| FİRMADA ÇALIŞAN PERSONEL KİŞİ SAYISI | : | |
| FİRMA TELEFON / FAX | : | |
| FİRMA ADRES | : | |
| FİRMA BANKA /ŞUBESİ ADI | : | |
| FİRMA BANKA İBAN NO | : | TR |
| STAJ BAŞLAMA BİTİŞ TARİHİ | : |/201 -/201 |
| TOPLAM STAJ GÜN SAYISI | : | |
| Stajyer Öğrenci Adı Soyadı İmza | Firma Kaşe İmza Tarih | |
| | / / 201... | |

Staj yapılan firmadan ücret alınması durumunda bu kısım doldurulacaktır. Eğer ücret alıyorsanız, ücret almadığınıza dair olan yukarıdaki kısmı doldurmayınız.

Form No: FR-1266; Revizyon Tarihi: 10.04.2018; Revizyon No:04

Not 3: Staj yapacağınız firmadan ücret almayacaksanız sadece 1 ile gösterilen kısmı doldurunuz, 2 ile gösterilen kısmı doldurmuyunuz. Eğer ücret alacaksanız sadece 2 ile gösterilen kısmı doldurunuz, 1 ile gösterilen kısmı doldurmuyunuz.

FR-1594 numaralı formla ilgili uyarılar



**YILDIZ TEKNİK ÜNİVERSİTESİ
ELEKTRİK-ELEKTRONİK FAKÜLTESİ
KONTROL VE OTOMASYON MÜHENDİSLİĞİ BÖLÜMÜ
STAJ DEFTERİ GİRİŞ SAYFASI**


RESİM

Fotoğraf kesinlikle
zorunludur.

| ÖĞRENCİ VE STAJ BİLGİLERİ | |
|---------------------------|----------------------------------|
| ÖĞRENCİ | |
| STAJ | |
| Ad ve Soyad | Staj Türü "Genel" veya "mesleki" |
| Numara | İş Günü Sayısı |
| Sınıf ve Dönem | Başlama Tarihi |
| Telefon | İmza imza atmayı unutmayınız. |
| E-Posta | |

ÇALIŞMA BÖLÜMÜ VEYA STAJ ANI ADI

FR-1597 numaralı formla ilgili uyarılar

| | | | | |
|---|------------|--|-------|-----------|
|  | BÖLÜM | | SAYFA | |
| | YAPILAN İŞ | | TARİH | www/..... |

Her sayfada staj yetkilisinin unvan, ad, soyad bilgileri olmalı ve aynı zamanda imza ve kaşeler eksiksiz olmalıdır.



| | | | | |
|--------------------------|--------------------|--|--------------|--|
| Staj Yetkilisinin Unvanı | Unvan, Ad Soyad | | İmza ve Kaşe | |
|--------------------------|--------------------|--|--------------|--|

Form No: FR-1597, Revizyon: Tarim: 15.02.2020, Kaşe No: 00