T.C.
İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ
ZORUNLU STAJ FORMU

İlgili Makama;
Fakültemiz öğrencilerinin öğrenim süresi sonuna kadar kuruluş ve işletmelerde staj yapma zorunluluğu vardır. Fakültemizde öğrenim gören zorunlu staja tabi tutulan öğrencilerin 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu uyarınca sigortalılığının başlangıcı, sona ermesi ve bildirim yükümlülüğü Kurumumuz tarafından yapılacaktır. Aşağıda bilgileri yer alan öğrencimizin stajını kuruluşunuzda yapmasında göstereceğiniz ilgiye İ.Ü. Su Bilimleri Fakültesi adına teşekkür eder, çalışmalarınızda başarılar dileriz.

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ

Adı - Soyadı			
Öğrenci No		Bölümü	
Öğretim Yılı		Telefon No	
T.C.K.N.		Doğum Yeri	
Baba Adı		Doğum Tarihi	
Ana Adı		e-posta	
İkametgâh Adresi			

STAJ YAPILAN İŞYERİ

Adı					
Adresi					
Üretim/Hizmet Alanı					
Telefon No			Faks No.		
e-posta adresi			Web Adresi		
Staja Başlama Tarihi		Bitiş Tarihi		Süresi (gün)	

İŞYERİ YETKİLİSİ

Adı Soyadı			
Görev ve Unvanı		İmza / Kaşe / Mühür	
e-posta			
Tarih			

Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu, herhangi bir sebeple stajdan vazgeçmem veya stajımın başlangıç ve bitiş tarihlerinin değişmesi halinde en az 5 (beş) iş günü öncesinden haber vereceğimi; aksi halde doğacak bütün idari ve hukuki sorumlulukları kabul ettiğimi, bu taahhütlerime uymamam sebebiyle Üniversite aleyhine tahakkuk edecek her türlü yaptırımın tarafıma rücu edileceğini kabul ettiğimi bildiririm. **Öğrencinin Adı – Soyadı, İmzası ve Tarih**	Tarih: **Staj Komisyonu Başkanı Adı - Soyadı / Unvanı / İmzası**	Tarih: **Fakülte Sekreteri İmza / Mühür**	Tarih: Sosyal Güvenlik Kurumuna staja başlama giriş işlemi yapılmıştır. **Fakültede SGK girişini yapan memurun Adı – Soyadı İmzası**

Önemli Not: Form bilgisayarda doldurulup işyerine onaylatıldıktan sonra staj komisyonuna teslim edilecektir.

T.C. İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ
SU BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
STAJ BEYAN VE TAAHHÜTNAME FORMU

Üniversitemizin **Su Bilimleri Fakültesi** ……. sınıf ……. numaralı öğrencisiyim. Okuduğum alanla ilgili olarak …… adlı kurumda/işyerinde "Stajyer Öğrenci" olarak 5510 sayılı Kanunun 5/b maddesi uyarınca ..... tarihleri arasında çalışarak zorunlu işyeri stajımı yapacağım.

"Sağlık Yardımı" durumum aşağıda belirtildiği gibidir.

	Annem veya Babam üzerinden sağlık yardımı almaktayım
	Eşim üzerinden sağlık yardımı almaktayım
	Sosyal Sigortalar Kurumuna tabi olarak çalıştığımdan kendi sağlık yardımım var
	Bağ-Kur'a tabi olarak çalıştığımdan kendi sağlık yardımım var
	Emekli Sandığına tabi olarak çalıştığımdan kendi sağlık yardımım var
	Üniversitemiz üzerinden sağlık yardımı almaktayım (üniversite sağlık karnem var)
	Herhangi bir sosyal güvencem olmadığından sağlık yardımı almıyorum

*(Seçiminizi X harfi ile belirtiniz)

Beyanımın doğruluğunu, durumumda değişiklik olması durumunda değişikliği hemen bildireceğimi kabul eder, beyan ettiğim staj süresi için SGK pirimi Üniversitem tarafından yatırılıp işyeri stajına başlayıp çeşitli nedenlerle günümü tamamlamadan stajımı bırakırsam, beyanımın hatalı veya eksik olmasından kaynaklanacak prim, idari para cezası, gecikme zammı ve gecikme faizinin tarafımca ödeneceğini taahhüt ederim.

Adı Soyadı		**İmza**
T.C. Kimlik No		
Öğrenci No		
Tarih		

AÇIKLAMALAR: Bu form bilgisayar ortamında doldurulup, ıslak imzalı olarak staj başlangıç tarihinden önce İÜ Su Bilimleri Fakültesi Staj Komisyonu'na teslim edilecektir.

	T.C. **İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ** **SU BİLİMLERİ FAKÜLTESİ** **İŞ YERİ STAJI SÖZLEŞMESİ**	

ÖĞRENCİNİN			
T.C. Kimlik Numarası			
Adı Soyadı			
Öğrenci Numarası		**Öğretim Yılı**	
E-posta Adresi		**Telefon Numarası**	
İkametgâh Adresi			
STAJ YAPILAN İŞYERİNİN			
Adı			
Adresi			
Üretim/Hizmet Alanı			
Telefon Numarası		**Faks Numarası**	
E-posta Adresi		**Web Adresi**	

STAJIN							
Başlama Tarihi		**Bitiş Tarihi**		**Süresi**			
Mesai Günleri (x)	Pazartesi	Salı	Çarşamba	Perşembe	Cuma	Cumartesi	Pazar

İŞVEREN VEYA YETKİLİNİN		
Adı Soyadı		Tarih, imza ve Kaşe
Görevi		
E-posta Adresi		
İşveren SGK Tescil		

ÖĞRENCİNİN NÜFUS BİLGİLERİ			
Adı		**Nüfusa Kayıtlı Olduğu İl**	
Soyadı		**İlçe**	
Baba Adı		**Mahalle-Köy**	
Ana Adı		**Cilt No**	
Doğum Yeri		**Aile Sıra No**	
Doğum Tarihi		**Sıra No**	
T.C. Kimlik No		**Verildiği Nüfus Dairesi**	
Nüfus Cüzdanı Seri No		**Veriliş Nedeni**	
SGK No		**Veriliş Tarihi**	

AÇIKLAMALAR: Bilgisayar ortamında hazırlanacak bu sözleşmenin imza olmayan her sayfası paraflanmalıdır. Sözleşme 3 (üç) nüsha halinde hazırlanacak, 1 nüsha komisyona, 1 nüsha işyerine verilecek. 1 nüsha öğrencide kalacaktır.

GENEL HÜKÜMLER

MADDE 1- Bu sözleşme, Fakültemiz (İstanbul Üniversitesi Su Bilimleri Fakültesi) öğrencilerinin işletmelerde yapılacak iş yeri stajının esaslarını düzenlemek amacıyla Fakülte Dekanlığı, işveren ve öğrenci arasında imzalanır.

MADDE 2- Üç nüsha olarak düzenlenen ve taraflarca imzalanan bu sözleşmenin, bir nüshası Fakülte Dekanlığı, bir nüshası işletmede, bir nüshası öğrencide bulunur.

MADDE 3- İşletmelerde iş yeri stajı, İstanbul Üniversitesi Lisans Programları Staj Yönergesine göreplanlanır ve yapılır.

MADDE 4- Öğrencilerin iş yeri stajı sırasında, iş yeri kusurundan dolayı meydana gelebilecek iş kazaları ve meslek hastalıklarından işveren/işveren vekili sorumludur.

MADDE 6- İstanbul Üniversitesi Lisans Programları Staj Yönergesi takvimine uygun olarak stajın başladığı tarihten itibaren yürürlüğe girmek üzere taraflarca imzalanan bu sözleşme, öğrencilerin iş yeri stajını tamamladığı tarihe kadar geçerlidir.

SÖZLEŞMENİN FESHİ

MADDE 7- **Sözleşme;**

- **a.** İş yerinin çeşitli sebeplerle kapatılması,
- **b.** İş yeri sahibinin değişmesi halinde yeni iş yerinin aynı mesleği/üretimi sürdürememesi,
- **c.** Öğrencilerin Yükseköğretim Kurumları Öğrenci Disiplin Yönetmeliği hükümlerine göre uzaklaştırma cezası aldığı sürece veya çıkarma cezası alarak ilişiğinin kesilmesi durumunda sözleşme feshedilir.

ÜCRET

MADDE 9- İşletme kendi staj yönerge ve politikasına bağlı olarak öğrenciye ücret ödemesi yapabilir.

SİGORTA

MADDE 10- Öğrenciler, bu sözleşmenin akdedilmesiyle işletmelerde iş yeri stajına devam ettikleri sürece 5510 sayılı Sosyal Sigortalar Kanunu'nun 4'üncü maddesinin birinci fıkrasının (a) bendine göre iş kazası ve meslek hastalığı sigortası, Fakülte Dekanlığı tarafından yaptırılır.

MADDE 11- Su Bilimleri Fakültesi Dekanlığı tarafından ödenmesi gereken sigorta primleri, Sosyal Güvenlik Kurumunun belirlediği oranlara göre, Sosyal Güvenlik Kurumuna ödenir veya bu Kurumun hesabına aktarılır.

MADDE 12- Sigorta ve prim ödemesiyle ilgili belgeler, Su Bilimleri Fakültesi Dekanlığınca saklanır.

ÖĞRENCİNİN DİSİPLİN, DEVAM VE BAŞARI DURUMU

MADDE 13- Öğrenciler, iş yeri stajı için işletmelere devam etmek zorundadırlar.

MADDE 14- İşletme yetkilileri, mazeretsiz olarak üç gün üst üste stajına gelmeyen öğrenciyi, en geç beş (5) iş günü içinde Su Bilimleri Fakültesi Dekanlığına bildirir.

MADDE 15- Öğrencilerin işletmelerde disiplin soruşturmasını gerektirecek davranışlarda bulunmaları halinde, bu durum işletme tarafından Su Bilimleri Fakültesi Dekanlığına bildirilir. Disiplin işlemi, Su Bilimleri Fakültesi Dekanlığı tarafından Yükseköğretim Kurumları Öğrenci Disiplin Yönetmeliği hükümlerine göre yürütülür. Sonuç, işletmeye yazılı olarak bildirilir.

MADDE 16- İşletmelerde iş yeri stajı yapan öğrencilerin başarı durumu, İstanbul Üniversitesi Lisans Programları Staj Yönergesi hükümlerine göre belirlenir.

TARAFLARIN DİĞER GÖREV VE SORUMLULUKLARI

MADDE 17- İş yeri stajı yaptıracak işletmelerin sorumlulukları:

a. Öğrencilerin işletmedeki iş yeri stajını İstanbul Üniversitesi Lisans Programları Staj Yönergesine uygun olarak yaptırmak,

b. Öğrencilerin devam durumlarını izleyerek devamsızlıklarını ve hastalık izinlerini, süresi içinde Su Bilimleri Fakültesi Dekanlığına bildirmek,

c. Öğrencilerin stajına ait bilgileri içeren formları, staj bitiminde kapalı zarf içinde Su Bilimleri Fakültesi Dekanlığına göndermek

veya imzalanan ve kaşelenen formlar kapalı zarf içerisinde öğrenciye defteri ile birlikte verilir.

d. İş yeri stajında öğrencilere devamsızlıktan sayılmak ve İstanbul Üniversitesi Lisans Programları Staj Yönergesi ile belirlenen azami devamsızlık süresini geçmemek üzere, mazeret izni vermek,

e. İş yeri stajı başladıktan sonra personel sayısında azalma olması durumunda da staja başlamış olan öğrencileri, iş yeri stajı tamamlanıncaya kadar işletmede staja devam ettirmek,

f. Öğrencilerin iş kazaları ve meslek hastalıklarından korunması için gerekli önlemleri almak, bilgilendirmek ve işletme nezdindeki kusurlardan oluşan kaza/meslek hatalıklarının tedavileri için gerekli işlemleri yapmak.

MADDE 18- İstanbul Üniversitesi Su Bilimleri Fakültesi'nin Görev ve Sorumlulukları:

a. İş yeri stajı yapılacak programlarda öğrencilerin işletmede yaptıkları etkinliklerle ilgili formların staj başlangıcında işletmelere iletilmesini sağlamak,

b. İşletmelerdeki iş yeri stajının işletme tarafından görevlendirilecek eğitici personel tarafından yapılmasını sağlamak,

c. İşletmelerdeki iş yeri stajının, ilgili meslek alanlarına uygun olarak yapılmasını sağlamak,

d. Öğrencilerin ücretli ve ücretsiz mazeret izinleriyle devam-devamsızlık durumlarının izlenmesini sağlamak,
e. İşletmelerde iş yeri stajı yapan öğrencilerin sigorta primlerine ait işlemleri ilgili yönetmelik esaslarına göre yürütmek,
f. İşletmelerde yapılan iş yeri stajında amaçlanan hedeflere ulaşılması için işletme yetkilileriyle iş birliği yaparak gerekli önlemleri almak,

MADDE 19- İş yeri eğitimi gören öğrencilerin görev ve sorumlulukları:

a. İş yerinin şartlarına ve çalışma düzenine uymak,
b. İş yerine ait özel bilgileri üçüncü şahıslara iletmemek,
c. Sendikal etkinliklere katılmamak,
d. İş yeri stajına düzenli olarak devam etmek,
e. İş yeri stajı dosyasını tutmak ve ilgili formları doldurmak.

DİĞER HUSUSLAR

MADDE 20- **İşletme tarafından öğrenciye aşağıdaki sosyal haklar sağlanacaktır (Yemek, Ücret, Yatacak Yer, Ulaşım vs.. belirtiniz):**

a. ……
b. ……
c. ……
d. ……..

İşletme Adı	**Adres:**
İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ SU BİLİMLERİ FAKÜLTESİ	İ.Ü. Su Bilimleri Fakültesi Dekanlığı Kalenderhane Mah., 16 Mart Şehitleri Caddesi, No:2 34134 Fatih İstanbul

ÖĞRENCİ	**İŞVEREN VEYA VEKİLİ**	**İSTANBUL ÜNİVERSİTESİ SU BİLİMLERİ FAKÜLTESİ**
Adı Soyadı:	Adı Soyadı:	Adı Soyadı:
	Görevi:	Görevi:
Tarih	Tarih	Tarih
İmza	İmza-kaşe	İmza-kaşe