



**T.C.**  
**MEHMET AKİF ERSOY ÜNİVERSİTESİ**  
**Turizm Fakültesi**

Aşağıda kimlik bilgileri yazılı öğrencimizin, Mehmet Akif Ersoy Üniversitesi Turizm Fakültesi Staj Yönergesi gereği, okumakta olduğu programı ile ilgili işyerlerinde mesleki bilgi ve becerisini artırması amacıyla 60 iş günü staj yapması zorunludur.

Öğrencimize aşağıda belirtilen staj tarihleri arasında geçerli olmak üzere, **5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu'nun 5/b maddesi gereğince "İş Kazası ve Meslek Hastalığı Sigortası" Yükseköğretim Fakültesi tarafından yapılacak olup; aynı Kanun'un 87/e maddesi gereğince sigorta primleri Üniversitemiz tarafından ödenecektir.**

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 tespitinde kesirler tam sayıya tamamlanır. Bu işletmeler mesleki ve teknik eğitim yapan yükseköğretim kurumu öğrencilerine staj yaptırabilir.

3308 sayılı Mesleki Eğitim Kanunu'nun 25. maddesi gereği işletmelerde staj yaptırılan öğrencilere asgari ücretin yüzde otuzundan aşağı olmamak üzere işletmeler tarafından ücret ödenecektir.

Staj yapan öğrencilere işletmeler tarafından ödenen ücretin (Kamu kurumları hariç), işletmede yirmiden az personel çalışıyor ise asgari ücretin net tutarının %30'unun üçte ikisi, yirmi ve üzeri personel çalışıyor ise asgari ücretin net tutarının %30'unun üçte biri devlet katkısı olarak Üniversitemiz aracılığıyla yatırılacaktır.

Öğrencimizin stajını Kurumunuzda / İş Yerinizde yapmasını uygun görmeniz halinde, bu belgenin ilgili bölümü eksiksiz şekilde yetkili personelinizce doldurularak, kaşe/mühür onayından sonra öğrencimize teslim edilmelidir.

| <b>STAJ YAPACAK ÖĞRENCİNİN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                     |                   |                                                             |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------|-------------------|-------------------------------------------------------------|
| Adı Soyadı                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                     | T.C. Kimlik No    |                                                             |
| Okul Numarası                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                     | Cep Telefonu      |                                                             |
| Bölümü                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                     | Ev Telefonu       |                                                             |
| <b>YAPACAĞI STAJIN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                     |                   |                                                             |
| Süresi (İş Günü)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 60 (Atmış) İş Günü  | Türü              | Zorunlu Staj                                                |
| Staj Başlama Tarihi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | 25 Haziran 2025     | Staj Bitiş Tarihi | 05 Eylül 2025                                               |
| <p style="color: red;">Yukarıda belirtilen tarihler arasında 60 (Atmış) iş günü stajımı yapacağım. İzin veya rapor/istirahat kullandığım takdirde, staj bitiş tarihim uzayacağından; 3 gün içinde Fakültemize bilgi vereceğimi, aksi halde 5510 sayılı Kanun gereği doğacak cezai yükümlülükleri kabul ettiğimi taahhüt ederim.</p> <p>Öğrencinin İmzası: ...../...../20.....</p>                     |                     |                   |                                                             |
| <b>KURUM/İŞ YERİNİN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                     |                   |                                                             |
| Adı                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                     |                   |                                                             |
| Faaliyet Alanı (Sektör)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                     | İşletme Türü      | <input type="checkbox"/> Kamu <input type="checkbox"/> Özel |
| Telefon:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Faks:               | E-posta:          |                                                             |
| Adresi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                     |                   |                                                             |
| İşyerinde Çalışan Personel Sayısı                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | Sayıyla             | Yazıyla           |                                                             |
| <p>Yukarıda adı soyadı yazılı öğrencinizin, belirtilen tarihler arasında kurum/ işyerimizde staj yapması uygun görülmüştür.</p> <p style="text-align: right;">YETKİLİ/İŞVEREN</p> <p style="text-align: right;">Adı Soyadı : .....</p> <p style="text-align: right;">Unvanı : .....</p> <p style="text-align: right;">Mühür, Kaşe ve : ...../...../20.....</p> <p style="text-align: right;">İmza</p> |                     |                   |                                                             |
| <b>TURİZM FAKÜLTESİ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                     |                   |                                                             |
| Staj Koordinatörü                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                     | <b>İmza</b>       |                                                             |
| Tarih                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | ...../...../20..... |                   |                                                             |