

İŞ BAŞINDA EĞİTİM TALEP FORMU

BU FORM İŞ BAŞINDA EĞİTİM
KOMİSYONU YAZAN YER HARIÇ
ÖĞRENCİ TARAFINDAN
DOLDURULACAKTIR.

T.C.
BURDUR MEHMET AKİF ERSOY ÜNİVERSİTESİ
ZELİHA TOLUNAY UYGULAMALI TEKNOLOJİ VE İŞLETMECİLİK YÜKSEKOKULU
..... BÖLÜMÜ İŞBAŞINDA EĞİTİM KOMİSYONU'NA

Yüksekokulunuzun Bölümü,
Numaralı, Sınıf öğrencisiyim. / eğitim-öğretim yılı İşbaşında eğitimimi aşağıda
öncelik sırasına göre belirtilen kurum/işyerinde yapabilmem için durumumun değerlendirilmesini istiyorum.
Gereğini bilgilerinize arz ederim.

1, 2 ve 3. sınıflardaki sızlıktan kaldığım bir ders:
Yoktur ☐ / Vardır ☐ **SİZİ UYGUN OLAN KUTUCUĞUN YANINA + KOYUNUZ.**
1, 2, 3 ve 4. sınıflardaki güz dönemine ait derslerden ilk defa alacağım ya da devam
Yoktur ☐ / Vardır ☐ **SİZİ UYGUN OLAN KUTUCUĞUN YANINA + KOYUNUZ.**
Eğitim yapacağım işyeri gereken tüm tedbirleri
almayı kabul ediyorum.

Adı Soyadı :
Tarih :
İmza :
**ÖĞRENCİ TARAFINDAN
İMZALANACAK.**

1 İŞYERİ YAZILMASI YETERLİDİR.

FAKAT:
1'DEN FAZLA İŞYERİNİN
YAZILMASI 1. İŞYERİNİN İŞ
BAŞINDA EĞİTİM KOMİSYONU
TARAFINDAN KABUL
EDİLMEMESİ DURUMUNDA 2.
İŞYERİNİN
DEĞERLENDİRİLMEMEYE
ALINMASI AÇISINDAN YARARLI
OLACAKTIR.

İşbaşında Eğitim Yapmak İstediğim Kurum/İşyeri ve İletişim Bilgileri:

No	Kurum Adı	Çalışılacak Departman/Birim	Açık Adres	İlçe/İl	Telefon	Öğrencinin İkamet Adresi
1		ÖRN: MALİ İŞLER				
2						
3						

Not: Bu alan en az 1(bir) ve en fazla 3(üç) Kurum/İşyeri olacak şekilde doldurulacaktır.
3308 Sayılı Mesleki Eğitim Kanununun 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 Kanununun 25. Maddesi gereği işletmeler tarafından ücret
ödenektir.

BÖLÜM İŞBAŞINDA EĞİTİM KOMİSYONU

İş Sağlığı ve Güvenliği Eğitim Sertifikası Var ☐ Yok ☐

İşyeri Hekiminden Alınacak Sağlık Raporu Var ☐ Yok ☐

Öğrenci İşbaşında Eğitim Yapabilir ☐ Yapamaz ☐

Öğrencinin İşbaşında Eğitim yapması uygun görülen Kurum/İşyeri:

ONAYLAYANIN	Başkan	Üye	Üye	Üye	Üye
ADI SOYADI					
TARİH					
İMZA					

Not: İşbaşında eğitim talep formu onaylanan öğrenciler işbaşında eğitim ders kaydı yapma şartlarını sağlamadığında
işbaşında eğitim yapamazlar.

BU BÖLÜM OKUL
TARAFINDAN
DOLDURULACAKTIR.

İŞBAŞINDA EĞİTİM KABUL FORMU

T.C.
BURDUR MEHMET AKİF ERSOY ÜNİVERSİTESİ
ZELİHA TOLUNAY UYGULAMALI TEKNOLOJİ VE İŞLETMECİLİK YÜKSEKOKULU

İLGİLİ MAKAMA

Yüksekokulumuzun

ÖĞR. DÖNDÜRÜLECEK

Bölümü

ÖĞR. DÖNDÜRÜLECEK

numaralı

ÖĞR. DÖNDÜRÜLECEK.

ÖĞR. DÖNDÜRÜLECEK

.....'nin mezun olabilmesi için IV. Yıl VIII. Yarıyılında Öğretim Planında belirtilen 2547 sayılı Yüksek Öğretim Kanunu ile Burdur Mehmet Akif Ersoy Üniversitesi Önlisans-Lisans Eğitim-Öğretim Sınav Yönetmeliği hükümlerine dayandırılarak hazırlanan "İş Başında Eğitim Yönergesi" ve yine MEB'in 3308 sayılı Mesleki Eğitim Kanununda 13.02.2011 tarihli ve 6111 sayılı kanununun 61. maddesi gereğince yapılan değişikliğe göre İş Başında Eğitim yapması zorunludur. Zorunlu iş başında eğitim yapan öğrencilerin kısa vadeli sigorta giderleri, iş kazası ve meslek hastalığı sigortası Yüksekokulumuz tarafından yapılmaktadır. 3308 Sayılı Mesleki Eğitim Kanununun 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 Kanununun 25. Maddesi gereği işletmeler tarafından asgari ücretin yüzde otuzundan aşağı olmamak üzere ücret ödenecektir. Sigorta prim ödemeleri için öğrencilerin devamsızlık yaptığı, raporlu ve izinli olduğu günlerin listelenip imzalı ve kaşeli şekilde aynı gün içerisinde Yüksekokulumuz Bölüm Sekreterliğine bildirilmesi gerekmektedir. İş kazası ve meslek hastalığı geçirmesi durumunda bildirim formuyla kazanın olduğu yerdeki kolluk kuvvetlerine ve Yüksekokulumuza derhal, SGK'ya en geç kazadan sonraki üç iş günü içerisinde bildirimlerinin yapılması gerekmektedir. Kurumunuzca/İşletmenizce öğrencimize staj süresince göstereceğiniz ilgi için teşekkür eder, çalışmalarınızda başarılar dilerim.

Birim / Bölüm İşbaşında Eğitim Koordinatörü:

Adı Soyadı :

İmza :

Tarih :/...../.....

**BÖLÜM BAŞKANI
VEYA İŞ BAŞINDA
EĞİTİM
KOORDİNATÖR
TARAFINDAN
İMZALANIR.**

**(RENKLİ) FOTOĞRAF
ZORUNLUDUR. DİJİTAL
VEYA SONRADAN
YAPIŞTIRILMIŞ
OLABİLİR.**

ÖĞRENCİNİN		FOTOĞRAF
Adı Soyadı	ÖĞRENCİYE AİT BİLGİLER YAZILACAK	
Numarası		
Bölümü		
Tel / E-Posta		
GSM		
Daimi İkamet Adresi		
İŞBASINDA EĞİTİM YAPACAĞI KURUMUN/İŞYERİNİN		
Adı	KURUM ADI	
Adresi / Tel / Fax	KURUM ADRESİ	
Eğitim Yapacağı Birim	STAJ YAPILACAK DEPARTMAN	Web Adresi
Birim Sorumlusu		Görevi / Unvanı
Birim Sorumlusunun Telefon / Fax	SABİT TELEFON OLMALIDIR.	E-Posta
İŞBAŞINDA EĞİTİMİN		
Başlama Tarihi	STAJIN BAŞLAMA TARİHİ	Bitiş Tarihi STAJIN BİTİŞ TARİHİ
Yukarıda bahsedilen hususları kabul ederek, öğrencinizin Kurumunuzda/İşyerimizde iş başında eğitim yapma isteği kabul ☐ ret ☐ edilmiştir.		
Yetkilinin Adı Soyadı		Tarih
İmza/ Kurum Kaşesi		

UYGUN KUTUCUĞUN YANINA + KOYUNUZ.

BELGE DÜZENLENME TARİHİ

İŞLETME İMZA VE KAŞE

Sağlık Güvencesi Formu

**MADDELERDEN
DURUMUNUZA
UYANLARIN
BAŞINA +
UYMAYANLARIN
BAŞINA -
KOYUNUZ.
DURUMUNUZU
BİLMİYORSANIZ
SGK DANIŞMA
HATTINDAN BİLGİ
ALINIZ. (ALO 170)**

T.C.
BURDUR MEHMET AKİF ERSOY ÜNİVERSİTESİ
BUCAK ZELİHA TOLUNAY UYGULAMALI TEKNOLOJİ VE İŞLETMECİLİK YÜKSEKOKULU

5510 Sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanun' un 5 inci maddesinin (b) bendi gereği Üniversitemizin zorunlu staja tabi öğrencisiyim.

Aşağıda belirttiğim şekilde;

- 1- Annem veya Babam üzerinden sağlık yardımı almaktayım.
- 2- Sigortalı olarak çalışmaktayım.
- 3- GSS(Genel Sağlık Sigortası) Primimi kendim yatırmaktayım.
- 4- GSS(Genel Sağlık Sigortası) Primim devlet tarafından yatırılmakta.
- 5- Herhangi bir sosyal güvencem yok.

(1 veya 2 nolu bölümü işaretleyenler dilekçenin bu bölümünü, 3, 4 veya 5 nolu bölümü işaretleyenler dilekçenin alt bölümü kesinlikle dolduracaklardır.)

Yukarıda işaretlediğim kapsamda genel sağlık sigortasından sağlık hizmeti alıyorum. Bu nedenle staj yaptığım sürede genel sağlık sigorta kapsamında olmayı kabul etmiyorum. Beyanımın doğruluğunu, durumumda değişiklik olması durumunda değişikliği hemen bildireceğimi kabul eder, beyanımın hatalı veya eksik olmasından kaynaklanacak prim, idari para cezası, gecikme zammı ve gecikme faizinin tarafımca ödeneceğini taahhüt ederim.

T.C. KİMLİK NO :
ADI SOYADI :
OKULU-BÖLÜMÜ :
İMZA :

**ÖĞRENCİYE
AİT
BİLGİLER**

**1 VEYA 2 NOLU
MADDEYİ
İŞARETLEYENLER
DOLDURACAKTIR.**

T.C.
BURDUR MEHMET AKİF ERSOY ÜNİVERSİTESİ
BUCAK ZELİHA TOLUNAY UYGULAMALI TEKNOLOJİ VE İŞLETMECİLİK YÜKSEKOKULU

Anne, baba veya bana bakmakla yükümlü herhangi bir yakınımın sosyal güvencesi olmadığından ya da bakmakla yükümlülük şartlarını sağlamadığımdan ve herhangi bir sosyal güvenlik kurumuna (SSK, Bağ-Kur, Emekli Sandığı vb.) tabi olarak çalışmadığımdan dolayı GSS (Genel Sağlık Sigortası) Primimi kendim yatırmaktayım/devlet tarafından yatırılmaktadır.

Beyanımın doğruluğunu, durumumda değişiklik olması durumunda değişikliği hemen bildireceğimi kabul eder, beyanımın hatalı veya eksik olmasından kaynaklanan prim, idari para cezası, gecikme zammı ve gecikme faizinin tarafımca ödeneceğini taahhüt ederim.

T.C. KİMLİK NO :
ADI SOYADI :
OKULU-BÖLÜMÜ :
İMZA :

**ÖĞRENCİYE
AİT
BİLGİLER**

**3,4 VEYA 5 NOLU
MADDEYİ
İŞARETLEYENLER
DOLDURACAKTIR.**

ÖNEMLİ NOT: KURUMLARI ÜCRET ÖDEMEYENLER SADECE AD, SOYAD VE ALT KISIMA “DEVLET KATKISI ÖDENMEYECEKTİR.” NOTU EKLENMELİDİR.

KURUMLARI ÜCRET ÖDEYECEK OLAN ÖĞRENCİLERİN “DEVLET KATKISI ÖDENECEKTİR.” NOTU İLE FORMU TAMAMEN DOLDURMASI GEREKLİDİR.

EK 1 DEVLET KATKISI FORMU

EK-1 Devlet Katkısı Formu iş başında eğitime başlamadan doldurulan formdur. (Kamu Kurum ve Kuruluşlarına devlet katkısı ödenmeyeceğinden EK-1 ve EK-2 formlarını doldurmaya caklardır. Öğrenciye ücret ödemeyen veya ücret ödeyip te devlet katkısı talep etmeyen işletmeler EK-1 Formuna devlet katkısı talep etmiyoruz deyip kaşeleyeceklerdir. Öğrenciye ücret ödeyen ve devlet katkısı talep eden işletmeler bu formu

ÖĞRENCİYE ÖDENECEK ÜCRET AYLIK OLARAK YAZILACAKTIR.

AYLIK TALEP EDİLEN DEVLET KATKISI TUTARI BİLGİLENDİRME SUNUMUNDA MEVCUTTUR. (ZTYO> FORMLAR> İŞ BAŞ. EĞİT. İLE İLGİLİ BİLGİLENDİR SUNUMU)

İşletme Bilgileri Kısmı İşletme tarafından doldurularak, Devlet Katkısı Talep Edilmiyorsa istemiyorum olarak belirtilip kaşe ve imza yapılacaktır.

ÜNİVERSİTE ADI: BURDUR MEHMET AKİF ERSOY ÜNİVERSİTESİ OKUL ADI: BUCAK ZELİHA TOLUNAY UYGULAMALI TEKNOLOJİ VE İŞLETMECİLİK YÜKSEKOKULU													
ÖĞRENCİ BİLGİLERİ													
Öğrencinin Adı													
Öğrencinin Soyadı													
TC No													
Doğum Tarihi			/			/							
Okul No	“PROGRAM ADI” İLE OKUDUĞUNUZ BÖLÜM KASTEDİLMEKTEDİR.												
Telefon No													
Program Adı/Öğretim Türü													
Staj Başlangıç Tarihi			/			/							
Staj Bitiş Tarihi			/			/							
Sigorta Başlangıç Tarihi			/			/							
Staj Yapacağı Gün Sayısı													
İŞLETME BİLGİLERİ													
İşletme Adı													
İşletmede Çalışan Personel Sayısı													
İşletme Vergi/TC Kimlik No													
İşletme Telefonu													
İşletme Adresi													
Öğrencinin Banka Hesabına İşyeri Tarafından denecek Ücret Tutarı													
Talep Edilen Devlet Katkısı Tutarı													
İşletme Banka Adı													
İşletme Banka Şubesi													
İşletme Banka IBAN	TR												

“Devlet katkısı ödenmeyecektir.” notu eklenmelidir.

İşletme Kaşe

İŞLETME KAŞE

İmza

İŞLETME İMZA

NOT: İş başında eğitime başlayacak öğrenciler bu formu işletme sahiplerine doldurarak Yüksekokul Bölüm Sekreterliğine teslim edeceklerdir. Devlet katkısı talep edilmiyorsa "istemiyorum" olarak belirtilecektir.

**(STAJ SONUNDA TESLİM EDİLİR, SADECE STAJ ÜCRETİ ALANLAR
TARAFINDAN DOLDURULUR, ÜCRET ALMAYANLAR
DOLDURMAYACAKTIR.)**

ÜNİVERSİTE ADI: BURDUR MEHMET AKİF ERSOY ÜNİVERSİTESİ														
OKUL ADI: BUCAK ZELİHA TOLUNAY UYGULAMALI TEKNOLOJİ VE İŞLETMECİLİK YÜKSEKOKULU														
ÖĞRENCİ BİLGİLERİ														
Öğrencinin Adı														
Öğrencinin Soyadı														
TC No														
Doğum Tarihi			/			/								
Okul No														
Telefon No														
Program Adı/Öğretim Türü					N	Ö								
Staj Başlangıç Tarihi			/			/								
Staj Bitiş Tarihi			/			/								
Sigorta Başlangıç Tarihi			/			/								
Staj Yapacağı Gün Sayısı														
Devam Etmediği Günler														
İŞLETME BİLGİLERİ														
İşletme Adı														
İşletmede Çalışan Personel Sayısı														
İşletme Vergi/TC Kimlik No														
İşletme Telefonu														
İşletme Adresi														
Öğrencinin Banka Hesabına İşyeri Tarafından Ödenen Ücret Tutarı														
Talep Edilen Devlet Katkısı Tutarı														
İşletme Banka Adı														
İşletme Banka Şubesi														
İşletme Banka IBAN	TR													
İşletme Kaşe İmza														

Not: Bu belgenin ekine öğrenciye ödeme yapıldığına dair banka dekontu eklenmeli ve öğrencinin devam etmediği günler tarih olarak belirtilmelidir.