

	T.C. BİLECİK ŞEYH EDEBALI ÜNİVERSİTESİ Bozüyük Meslek Yüksekokulu Staj Bilgi Formu Ek- 1	Fotoğraf
---	---	-----------------

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ		
T.C. Kimlik Numarası		İmza
Adı ve Soyadı		
Birimi		
Bölümü		
Sınıfı		
Eğitim-Öğretim Yılı-Dönemi		
Telefon Numarası (GSM)		

İŞLETME / KURUM BİLGİLERİ	
İşletme/Kurum Adı	
Vergi Numarası	
İl / İlçe	
Adres	
Telefon ve Mail Adresi	
İş Yeri Sahibi / Yöneticisi	
Temas Kurulacak Yetkili	

UYGULAMA İLKELERİ			
i. Staj Programı Uygulama Yönergesi'nin 11. maddesinin birinci fıkrasına istinaden, Bilecik Şeyh Edebali Üniversitesi Bozüyük Meslek Yüksekokulu Müdürlüğünce uygun görülen staj tarihlerine göre tercih yapılacaktır. ii. Öğrencilerin Staj Programı kapsamında <u>staj süresi 30 iş günüdür.</u> iii. <u>Öğrenciler staja başlama tarihlerinden sadece birini tercih edip imzalayacaktır.</u> iv. Staj Programı kapsamında gerçekleştirilen stajlar, öğrencinin kayıtlı bulunduğu Öğretim Programında yer alan Mesleki Uygulama ve İşletmede Mesleki Eğitim dersleri yerine <u>sayılmaz.</u> v. Yaz okuluna katılacak öğrenciler, ilgili üniversitenin Yaz Okulu Akademik Takviminde yer alan yaz okulu ders başlangıcı ile yaz okulu tek ders sınavı arasındaki tarihlerde Staj Programından <u>yararlanamaz.</u>			
STAJ PLANLAMASI			
Haftalık Gün Sayısı	Başlama Tarihi	Bitiş Tarihi	Tercih Ettiğiniz Tarihi İşaretleyip İmzalayınız
Haftada 5 İş Günü	21.07.2025	29.08.2025	☐ Öğrenci İmza-
Haftada 6 İş Günü	21.07.2025	23.08.2025	☐ Öğrenci İmza-
Haftada 5 İş Günü	04.08.2025	12.09.2025	☐ Öğrenci İmza-
Haftada 6 İş Günü	04.08.2024	08.09.2025	☐ Öğrenci İmza-

İmza	İmza	İmza
Staj Komisyon Başkanı	Akademik Birim Staj Danışmanı	İşveren Temsilcisi
.... / /	 / /	 / /

	T.C. BİLECİK ŞEYH EDEBALI ÜNİVERSİTESİ Bozüyük Meslek Yüksekokulu Staj Kabul Formu Ek-2	
--	---	--

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ

T.C. Kimlik Numarası			
Adı Soyadı			
Birimi / Bölümü			
Öğrenci Numarası		Eğitim-Öğretim Yılı ve Dönemi	2024-2025 Yaz Dönemi
E-posta Adresi		Telefon Numarası	
İkametgah Adresi			İmzası

STAJ PLANLAMASI

Başlama Tarihi:				Bitiş Tarihi:			
Staj Günleri	Pazartesi	Salı	Çarşamba	Perşembe	Cuma	Cumartesi	Pazar
	X	X	X	X	X	☐	
Toplam Gün Sayısı	30 İş Günü						

İŞ YERİ BİLGİLERİ

İşletme/Kurum Adı	
Adresi	
Telefon Numarası	

ONAY

Öğrencinin BMYO Staj Programı Kapsamında Staj Yapması,	
☐ Uygun Akademik Birim Temsilcisi	☐ Uygun İşveren veya İşveren Vekili
Ünvanı Adı Soyadı	Adı Soyadı
İmza-Kaşe-Tarih	İmza-Kaşe-Tarih

* İşbu formun ayrılmaz bir parçası olan;
Ek-1 Ek-2 BMYO Staj Programı Sözleşmesi (Öğrenci, İşveren, Akademik Birim Temsilcisi tarafından
İmzalanmalıdır.) Ek-3 Taahhütname öğrenci tarafından imzalanmalıdır.

..... / /

TAAHHÜTNAME

Staj yaptığım süre içinde: Bu kapsamda “İş kazası ve meslek hastalığı primi” neticesinde aktif olan 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu’na göre [4-a(SSK)/b(Bağ-Kur)/c(Emekli Sandığı)] iptal olabileceği, iptal olmaması için SGK İl Müdürlüğüne giderek bireysel müracaat etmem gerektiği ve SGK’dan alınan tarafıma ödenmekte ölüm vb. aylık varsa kesilebileceği, staj bittikten sonra müracaatımla tekrar tarafıma bağlanacağı konusunda ve bir yıl içerisinde toplam 30 gün SGK Primi yatırılmaması sebebiyle hastane ve eczanelerde ücret çıkacağı ve yine 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu madde 13, 14, 21 ve ilgili maddelerinde öğrencinin uğradığı iş kazası-meslek hastalığının en geç kazadan sonraki **3 iş günü** içinde Sosyal Sigortalar Kurumuna bildirilmesinin zorunlu olduğu hususunda Bozüyük Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü tarafından bilgilendirildiğimi ve e-Devlet üzerinden alınan müstehaklık belgesi durumumda herhangi bir değişiklik olması halinde ilgili değişikliği derhal tarafınıza bildireceğimi kabul ve beyan ederim.

Bu sebeple, iş kazası ve meslek hastalığının meydana gelmesi halinde, Sosyal Güvenlik Kurumuna **3 iş günü** olan yasal süresi içinde bildirilmesi için, iş kazası ve meslek hastalığını ve buna ilişkin tüm resmi belge ve tutanaklar ile varsa hastaneden alınan iş göremezlik raporunu 1 iş günü içinde T.C. Bilecik Şeyh Edebali Üniversitesi Bozüyük Meslek Yüksekokulu Müdürlüğüne bildireceğimi kabul eder, bildirmediğim ya da beyanımın eksik ve hatalı olmasından kaynaklanacak her türlü prim, idari para cezası, gecikme zammı ve oluşabilecek gecikme faizinin tarafıma ödeneceğini kabul, beyan ve taahhüt ederim.

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ	
Adı Soyadı	
Numarası	
Bölümü / Programı	
İkametgâh Adresi	
Telefon Numarası	
Öğrencinin İmzası	