

	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		
Bölümü/ Sınıfı		
Eğitim-Öğretim Yılı-Dönemi	2025-2026 (Yaz 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
1. Staj Programı Uygulama Yönergesi'nin 11. maddesinin birinci fıkrasına istinaden, Bilecik Şeyh Edebali Üniversitesi Bozüyük Meslek Yüksekokulu Müdürlüğüne, <u>şağıda belirtilen staj tarihlerine göre tercih yapılacaktır.</u> 2. Öğrencilerin Staj Programı kapsamında <u>staj süresi 30 iş günüdür.</u> 3. <u>Öğrenciler staja başlama tarihlerinden sadece birini tercih edip imzalayacaktır.</u> 4. Staj Programı kapsamında gerçekleştirilen stajlar, öğrencinin kayıtlı bulunduğu Öğretim Programında yer alan İşletmede Mesleki Eğitim dersleri <u>yerine sayılmaz.</u> 5. 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> 6. <u>Staj işlemleri için belge teslimi yapıp: "Haklı ve Geçerli Yönergesi" dışında bir sebeple, Staja başlamayan veya devam etmeyen öğrenciler hakkında gereken mevzuat işlemleri uygulanır.</u>

STAJ PLANLAMASI			
Haftalık Gün Sayısı	Başlama Tarihi	Bitiş Tarihi	Tercih Ettiğiniz Tarihi İşaretleyip İmzalayınız
1. Grup A Haftada 5 İş Günü	13.07.2026	24.08.2026	☐ Öğrenci İmza-
1. Grup B Haftada 6 İş Günü	13.07.2026	17.08.2026	☐ Öğrenci İmza-
2. Grup A Haftada 5 İş Günü	27.07.2026	04.09.2026	☐ Öğrenci İmza-
2. Grup B Haftada 6 İş Günü	27.07.2026	29.08.2026	☐ Öğrenci İmza-

İmza

imza

imza

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			
Adı Soyadı			
Bölüm/Program			
Öğrenci Numarası (T.C.)		Staj Dönemi	2025-2026 Yaz Dönemi
E-posta Adresi		Telefon Numarası	
İkametgah Adresi			Öğrenci İmza

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 Öğr. Gör. Melih ERGEN	☐ Uygun İşveren veya İşveren Vekili
☐ Uygun değildir İmza-Kaşe-Tarih	☐ Uygun değildir İmza-Kaşe-Tarih

İşbu formun ayrılmaz bir parçası olan;

- Ek-1 Ek-2 BMYO Staj Programı Sözleşmesi (Öğrenci, İşveren, Akademik Birim Temsilcisi tarafından imzalanmalıdır.) Ek-3 Taahhütname öğrenci tarafından imzalanmalıdır.
- Bu belgeler: Birer orijinal nüsha şeklinde; Bozüyük Meslek Yüksekokulu Müdürlüğüne ve İşveren Firmaya, staja başlamadan önce teslim edilir. Yukarıda belirtilen tarihler de: Öğrencinin staja başlama ve devam durumu işveren firma tarafından takip edilir.

..... / /

TAAHHÜTNAME

- MADDE:** Staj Başvuru Evraklarımda, belirlediğim tarihler arasında stajıma başlayacağımı, belirttiğim tarihler dışındaki tarihlerde yapılan stajımın kabul edilmeyeceğini, stajıma başlamama durumunda; derhal Bozüyük Meslek Yüksekokulu Müdürlüğünü ve staj yapacağım firmayı bilgilendireceğimi, aksi durumda tüm mevzuat hükümlerinin tarafıma uygulanacağı konusunda bilgilendirildiğimi kabul ve beyan ederim.
- MADDE:** 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.
- MADDE:** Staj yaptığım süre içerisinde 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 tarafımda ödeneceğini kabul, beyan ve taahhüt ederim.

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ		
Adı Soyadı		
Numarası		
Bölümü / Programı		
İkametgâh Adresi		
Telefon Numarası		
Staj Tarihleri	Başlama:	Bitiş:
Öğrencinin İmzası		



T.C.
BİLECİK ŞEYH EDEBALI ÜNİVERSİTESİ
Bozüyük Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü

Sayı : 97727841.304.03 / 2020-500

..... / / 2026

Konu : Staj Yapılacak Firmaya Gönderilmek
Üzere Zorunlu Staj Hakkında

İLGİLİ MAKAMA

Aşağıda kimlik bilgileri yer alan öğrencimizin, mezuniyet koşulunu sağlaması için, 30 (Otuz) iş günü staj yapma zorunluluğu bulunmaktadır. 5510 Sayılı “Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu”nun 5/b maddesine göre yükseköğretimleri sırasında staja tabi tutulan öğrenciler hakkında “iş kazası ve meslek hastalığı sigortası” uygulanacak olup, aynı kanunun 87/e maddesine göre prim ödeme yükümlüsü Kurumumuzdur.

Öğrencimiz öğrenim süresi içinde disiplin cezası almamıştır.

Bilgilerinize rica ederim.

ÖĞRENCİNİN	
T.C. Kimlik No	
Adı Soyadı	
Bölümü / Program	

Öğr. Gör. Melih ERGEN
Bozüyük Meslek Yüksekokulu Müdür Yrd.