**İLGİLİ MAKAMA**

*TO WHOM IT MAY CONCERN*

… / … / 20..

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Adı Soyadı**  *Name and Last Name* | **:** | .......................................................................... |
| **Bölüm**  *Department* | **:** | .......................................................................... |
| **Öğrenci No**  *Student ID* | **:** | .......................................................................... |
| **Sınıf**  *Class* | **:** | .......................................................................... |

Yukarıda bilgileri verilen öğrencimizin mezun olabilmesi için, bölümümüz lisans eğitim programında yer alan **zorunlu stajını** yapması gerekmektedir. Bölümümüzde almış olduğu teorik bilgilere ek olarak pratik bilgi ve becerisini geliştirmek amacıyla, adı geçen öğrencimizin işletmenizde uygun göreceğiniz tarihler arasında en az **…..** iş günü süre ile staj yapmasına izin verilmesi konusunda göstereceğiniz ilgiden dolayı şimdiden teşekkürlerimizi iletiriz.

*(In order for the student, whose information is given above; to be able to graduate, he/she is required to complete his/her* ***compulsory internship*** *in the department's bachelor's program. In addition to the theoretical knowledge, he/she has acquired in our department; in order to develop his/her practical knowledge and skills, we would like to express our thanks already for your interest in allowing the named student to undertake an internship for at least...........working days between dates that you will find appropriate in your business.)*

**Bölüm Staj Komisyonu Başkanı**

**(***Head of Department Internship Commission***)**

**İzmir Katip Çelebi Üniversitesi, Mühendislik ve Mimarlık Fakültesi ………………………..….. Mühendisliği** **Bölümü’**ne

*Izmir Katip Celebi University, Faculty of Engineering and Architecture, Department of ……………….....……. Engineering*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Yaz Stajı I** *Summer Practice I* | |  | **Yaz Stajı II** *Summer Practice II* | | | | | |  | | **Temel Staj I (MEE)** *Basic Practice I* | | | | | | | | |
|  | | **Temel Staj II (MEE)** *Basic Practice II* | | | | | | | | |
|  | | **Meslek Stajı (MEE)** *Professional Practice* | | | | | | | | |
| **Staj Ders Kodu**  *Course Code* | | …………………. | | **Eğitim Öğretim Yılı**  *Academic Year* | | | | | | | | | **20**… **/ 20**… | | | | | **Dönem**  (*Semester*) | | …… |
| **Öğrenci No:**  *Student’s ID* | | | | ………………………………… | | | | | **İşyeri Yetkilisi / İmza / Kaşe /Mühür ve Adres**  *Responsible Person*  *Signature / Stamp / Seal and Adress* | | | | | | | | | | | |
| **Öğrencinin Adı Soyadı**  *Student’s Name and Last Name* | | | | ………………………………… | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| **Staj Süresi (Gün)\***  *Duration of Internship (Day)* | | | | ………………………………… | | | | |
| **Staj Başlama / Bitiş Tarihleri\***  *Internship Start / End Dates* | | | | **… / … / 20… - … / … / 20…** | | | | |
| **İşyeri / Kurum Adı**  *Establishment / Institution Name* | | | | ……………………………… | | | | |
| **Faaliyet Alanı**  *Fields of Activity* | | | | ……………………………… | | | | | **İl**  *Province* | | | | | | *...................................................* | | | | | |
| **İşyeri Yetkilisinin Adı Soyadı, Ünvanı**  *Name and Last Name of the Authority, Title* | | | | ………………………………… | | | | | **Telefon**  *Phone* | | | | | | *...................................................* | | | | | |
| **Öğrencinin Staj Yapacağı Birim/Birimler**  *Unit(s) where the student will perform Internship* | | | | ………………………………… | | | | | **İşyeri / Kurum Çalışma Takvimi\***  *Work Calendar* | | | | | |  | | | **Hafta İçi**  *Weekdays* | | |
| **İşyerinde Çalışan Toplam Kişi Sayısı**  *Total Employee Number* *in the Establishment / Institution* | | | | …………………… | | | | |  | | | **Hafta İçi ve Cumartesi**  *Weekdays and Saturdays* | | |
| **Bölüm Staj Komisyonu Başkanı Onayı**  *Approval of the Head of Department Internship Commission* | | | | |  | | **Uygundur**  *Approved* | | | | | | |  | | **Uygun değildir**  *Not approved* | | | | | |
| **Bölüm Staj Komisyonu Başkanı**  **Ünvanı, Adı Soyadı**  *Head of Dept. Internship Comm.*  *Title, Name and Last Name* | | | …………………………………..... | | | | | **Tarih**  *Date* | | | … / … / **20..** | | | | | | **İmza**  *Signature* | |  | | |
| **(\*) 5510 Sayılı Sosyal Güvenlik Kanunu ve 4857 Sayılı İş Kanunu hükümlerinin uygulanabilirliği açısından \* işaretli bölümlerin doldurulması önem arz etmektedir.**   * Staj zorunludur. Staja tabi öğrencilerimizin, 5510 sayılı Sosyal Güvenlik Kanununun. 5b. maddesi gereğince sigorta primleri Fakültemizce karşılanacaktır. * Öğrencilerin yönetmelik gereği Ağır ve Tehlikeli İşlerde çalıştırılması yasaktır. * Mühendislik ve Mimarlık Fakültesi Staj Yönergesi’ne göre, bu belgenin stajdan önceki eğitim/öğretim döneminin son ders gününe kadar bölüm staj komisyonuna ulaştırılması gerekmektedir. * Bu formun Onaylanarak Fakültemize ulaşıp Staj Dersi Koordinatörünün de uygun görmesinden sonra İşletmenizle/Kurumunuzla gerekli yazışmalar ilgili bölümce yürütülecektir. Ayrıntılı bilgi için 0 232 329 35 35 no’lu telefonumuzdan bizi arayabilirsiniz. | | | | | | ***(\*) It is important to fill in the sections marked with “\* ” for the applicability of the provisions of the Social Security Act No. 5510 and the Labor Law No. 4857.***     * *Internship is compulsory. Insurance premiums for students will be paid by our faculty in accordance with article 5b of Social Security Act No. 5510.* * *It is prohibited to employ students in Heavy and Dangerous Works under regulation.* * *According to the Faculty of Engineering and Architecture Internship Instruction, this document must be submitted to the department internship commission by the last day of the class of the semester before the period for which the internship is to be conducted* * *After this form is approved and delivered to our Faculty and the Internship Course Coordinator approves it, the necessary correspondence with your Establishment / nstitution will be carried out in the relevant department. For more information, please call +90 232 329 35 35.* | | | | | | | | | | | | | | | |

**ÖĞRENCİ KİMLİK BİLGİLERİ**

*STUDENT ID INFORMATION*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **T.C. Kimlik No**  *Turkish Republic ID No* |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | **Staja Başlama Tarihi**  *Start Date of Internship* | .. / .. / 20.. |
| **Adı**  *Last Name* | ……………………………………………..… | | | | | | | | | | | **Soyadı**  *Last Name* | …………………………… |
| **İlk Soyadı, Varsa**  *First Last Name, if exists* | …………………………………………..… | | | | | | | | | | | **Anne Adı**  *Name of Mother* | …………………………… |
| **Baba Adı**  *Name of Father* | …………………………………………..… | | | | | | | | | | | **Doğum Yeri**  *Place of Birth* | …………………………… |
| **Doğum Tarihi**  Date of Birth | .. / .. / ….. | | | | | | | | | | | **Cinsiyeti**  *Gender* | …………………………… |
| **Ev-Cep Telefonu**  *Home / Cell Phone Number* | …………………………………………..… | | | | | | | | | | | **E-Posta**  *E-mail* | …………………………… |
| **Öğrenci Adres Bilgisi**  *Student Address Information* | …………………………………………..……………………………………………..…………………… | | | | | | | | | | | | |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aileniz üzerinden veya başka şekilde sağlık yardımından yararlanıyor musunuz?**  *Do you benefit health care by your family or other?* | | |  | **Evet**  *Yes* |
|  | **Hayır**  *No* |
| **Herhangi bir kurumdan maaş/yetim aylığı alıyor musunuz?**  **Cevabınız “*Hayır*” ise boş bırakınız.**  *Do you benefit orphan’s pension by any organization?*  *If your answer is "****No****" please leave blank* |  | **Emekli Sandığı**  *Turkish Retirement Fund* | | |
|  | **Bağkur**  *Turkish Fund on social security organization for artisans and the self-employed* | | |
|  | **SSK**  *Turkish Social Security Fund* | | |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Staj Müracaat Formunda belirtilen tarih ve kimlik bilgilerinin doğruluğunu beyan ederim.**  *I approve the information of dates and ID information filled in the Internship Application Form.* | | | | | |
| **Öğrencinin Adı Soyadı**  *Student Name, Last Name* | …………………………………….. | **Tarih**  *Date* | .. / .. / **20**.. | **İmza**  *Signature* |  |

|  |  |
| --- | --- |
| NOT 1: Öğrenci bu formla birlikte 1 (bir) adet fotoğraf teslim edecektir.    NOT 2: Öğrencilerin e-Devlet üzerinden SGK provizyon sorgulaması yaparak dökümlerini Fakültemize teslim etmeleri gerekmektedir. | *NOTE 1:* *Students must deliver one photo with this form***.**  *NOTE 2: Students are required to inquire about their SGK provision through the e-Devlet system and submit the documents to our Faculty.* |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **STAJ EĞİTİMİ UYGULAMA SÖZLEŞMESİ**  **Amaç ve Dayanak**  **Madde 1**- Bu sözleşmenin amacı İzmir Kâtip Çelebi Üniversitesi, Mühendislik ve Mimarlık Fakültesi Eğitim Öğretim ve Sınav Yönergesi gereği Fakültemiz bölümlerinin öğretim planında yer alan stajlarla ilgili öğrencilerin staja başlama şartları ve esaslarını belirlemek öğrencilerin okuldaki öğrenim süreleri içinde kazandıkları teorik, pratik, bilgi ve becerilerini pekiştirmelerini ve mesleki görgülerini artırmalarını sağlamak öğrencilerin staj sırasında uyacakları kurallar ile iş yerlerinden beklenen hizmetleri görmek amacıyla düzenlenmiştir. Bu sözleşme, 3308 sayılı Mesleki Eğitim Kanunu ve Yönetmelik kapsamında kamu veya özel kuruluşlardaki öğrenci uygulamalarını bu Kanuna uygun olarak düzenlemek amacıyla hazırlanmıştır.  **Yürürlük**  **Madde** **2**- İki nüsha olarak hazırlanan bu sözleşme, bölüm staj komisyonu, öğrenci ve staj yeri yetkilisi tarafından imzalanıp onaylanarak yürürlük kazanır. Sözleşmenin bir sureti fakültede, bir sureti de staj yerinde bulunur.  **Madde** **3**- Öğrencilerin staj eğitimleri, belirlenen süre içerisinde başlar ve süre bitiminde biter.  **Madde 4**- Sözleşme;   1. İş yerinin çeşitli sebeplerle kapanması, iş yeri sahibinin değişmesi veya yeni iş yerinin şartları kabullenmemesi, 2. Öğrencinin okuldan sürekli uzaklaştırma cezası alıp okulla ilişiğinin kesilmesi, 3. Sözleşme hükümlerinin okul veya iş yerince yerine getirilmemesi hallerinde tek taraflı olarak feshedilir.   **Genel** **Hükümler**  **Madde 5-**   1. Öğrenciler, staj eğitimi programları gereği farklı işlerde çalıştırılamaz. 2. Öğrencileri, iş yeri düzen ve prensipleri ile İş Kanunu hükümleri çerçevesinde iş programı ve eğitimine tabi tutabilir. 3. Öğrencinin iş yeri ile ilişiğinin kesilmesini gerektiren davranışları ve başarı durumu ile iş yeri yetkililerinin kanaatlerini kapsayan bilgi ve belgeleri staj eğitimi uygulaması sonunda İlgili bölüme bildirir. 4. Öğrencilerin staj eğitimleri ile ilgili her türlü uygulama, görüşme ve değerlendirme ilgili bölüm ile yazılı veya elektronik ortamda yapılabilir.   İşbu sözleşmede yer almayan konularda, ilgili kanun ve yönetmelik hükümleri ve ilgili bölümün staj uygulama esasları uygulanır. | | | | ***INTERNSHIP TRAINING APPLICATION AGREEMENT***  ***Purpose and Basis***  ***Article 1****- The purpose of this contract is to determine the conditions and principles for the students to start the internship related to the internships included in the curricula of the departments of our Faculty in order to enable the students to reinforce their theoretical, practical, knowledge and skills gained during their education at the school and to increase their professional etiquette in accordance with the Education, Training and Examination Directive of Izmir Kâtip Çelebi University Faculty of Engineering and Architecture, and to determine the rules to be followed by the students during the internship and the services expected from the workplaces. This contract has been prepared within the scope of Vocational Education Law No. 3308 and the Regulation in order to regulate student practices in public or private organizations in accordance with this Law.*  ***Enforcement***  ***Article 2*** *-**The contract which is prepared in two copies comes into force upon being signed (stamped) by head of departmental internship commission, student and responsible authority for the internship in the Establishment / Institution. One copy of the contract is kept at the faculty and one copy is kept at the Establishment / Institution*  ***Article 3*** *– Internship program of the student starts and ends in the specified time.*  ***Article*** *4 – The contract is terminated unilaterally for one of the conditions below.*   1. *Closure of the workplace for various reasons, change of the owner of the workplace or failure of the new workplace to accept,* 2. *The student is permanently suspended from the school and dismissed from the school,* 3. *The provisions of the contract are not fulfilled by the school or workplace.*   ***General Provisions***  ***Article 5*** *–*   1. *Students cannot be employed in different jobs due to their internship training programs* 2. *Students may be subjected to work programs and training within the framework of workplace order and principles and the provisions of the Labor Law.* 3. *Information and documents including the student's behaviors and success status that require termination of the student's relationship with the workplace and the opinions of the workplace authorities shall be reported to the relevant department at the end of the internship training application.* 4. *All kinds of applications, interviews and evaluations regarding the students' internship training can be made with the relevant department in writing or electronically.*   *For matters not included in this contract, the provisions of the relevant law and regulation and the internship application principles of the relevant department of the faculty are applied.* | | |
| **Öğrencinin Adı Soyadı**  *Student Name, Last Name* | | **İşyeri Yetkilisinin Adı Soyadı,**  **Ünvanı, Görevi**  *Name and Last Name of the Authority,*  *Title, Duty* | | | **Bölüm Staj Komisyonu Başkanı**  **Ünvanı, Adı Soyadı**  *Head of Department Internship Commission*  *Title, Name and Last Name* | |
| …………………………………….. | | …………………………………….. | | | …………………………………….. | |
| **Tarih**  *Date* | .. / .. / 20.. | **Tarih**  *Date* | .. / .. / 20.. | | **Tarih**  *Date* | .. / .. / 20.. |
| **İmza**  *Signature* |  | **İmza - Mühür**  *Signature – Stamp* |  | | **İmza**  *Signature* |  |