



T.C.
MUĞLA SITKI KOÇMAN ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ
Marmaris Turizm Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü



Sayı : E-28255918-773-731323
Konu : Staj İşleri

04.03.2024

SAYIN YÖNETİCİ

Yüksekokulumuz Bölüm/Program öğrencilerimizin, diploma almaya hak kazanabilmeleri için meslekleriyle ilgili iş yerinde staj yapmış olmaları şarttır. Öğrencilerin kendilerinin belirledikleri staj yerlerini Bölüm Başkanına bildirip, gerekli onayı aldıktan sonra söz konusu yerlerde staj yapabilirler.

5510 Sayılı Kanun uyarınca, staja giden öğrencilerimizin işe giriş-çıkış bildirelerinin düzenlenmesi, %1 oranında tahakkuk ettirilecek primlerin SGK'na ödenme işlemleri Yüksekokulumuz Müdürlüğü tarafından yürütülür. Stajyer olarak çalışmakta olan öğrencilerimizin iş kazası v.b. nedenlerle raporlu olmaları durumunda rapor tarihleri arasında çalışıyor yada çalışmıyor ibaresini raporlu olduğundan itibaren ilk 3 iş günü içerisinde SGK'na bildirimini yapılması işletmeniz sorumluluğunda olup, iş feshi durumunda 5 iş günü içerisinde yazılı olarak Yüksekokulumuza bildirmesi gerekmektedir.

Bilgilerini ve gereğini rica ederim.

Öğrenci İşleri Bürosu İrtibat 0252 2115494

Doç. Dr. Zehra TÜRK
Yüksekokul Müdürü

Bu belge güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge Doğrulama Kodu: 6MCA92-GGYDK6

Belge Doğrulama Adresi: <https://www.turkiye.gov.tr/msku-ebys>

İÇMELER / MARMARİS/ MUĞLA
Telefon No: 2522115491 Faks No: 2522114978
e-Posta: marmaristmyo@mu.edu.tr İnternet Adresi:
<http://www.marmaristmyo.mu.edu.tr>
Kep Adresi: muglaskuniversitesi@hs01.kep.tr

Bilgi için: Fatma TOZAK

Telefon No: 0252 211 5494



T.C.

..... SOSYAL GÜVENLİK KURUMU MÜDÜRLÜĞÜNE

Muğla Sıtkı Koçman Üniversitesi, Marmaris Turizm Meslek Yüksekokulu,
..... Programı

T.C.Kimlik numaralı öğrenciyim. Meslek Stajı süresi boyunca okulumca sigorta yapılacağından dolayı bakılmakla yükümlü olduğum kişi-kişilerden kurumunuzdan sağlık yardımı alıp almadığımı tarafıma bildirilmesi hususunda gereğini arz ederim.

.../.../20..

Öğrencinin

Adı Soyadı :

Öğrenci No :

İmzası :

Telefon No :

() Bakılmakla yükümlü olduğum kişi-kişilerden **sağlık yardımı alıyor.**

() Bakılmakla yükümlü olduğum kişi-kişilerden **sağlık yardımı almıyor.**

Kurum Mühürü

Yetkili Kaşe/İmza



T.C.
MUĞLA SITKI KOÇMAN ÜNİVERSİTESİ
MARMARİS TURİZM MESLEK
YÜKSEKOKULU

Resim

ÖĞRENCİ STAJ KABUL FORMU

Sayın Yetkili;

Muğla Sıtkı Koçman Üniversitesi Mesleki Staj Yönergesi gereğince; öğrencinin öğrenimi sırasında edindiği bilgi ve beceriyi geliştirmesi, iş yeri çalışma koşullarını tanınması amacıyla meslek stajı yapması zorunludur. Öğrenciye mesleki alanı dışında iş yaptırılmaz.

Öğrencilerin staj yaptığı dönemde iş kazası ve meslek hastalıklarına yönelik sigorta primleri, Yüksekokulumuz tarafından yatırılacak olup, SGK'na iş kazası bildirimleri işletmeniz sorumluluğundadır. Bu nedenle stajın aşağıda belirtilen tarihler arasında yapılma zorunluluğu bulunmaktadır.

MUĞLA SITKI KOÇMAN ÜNİVERSİTESİ
MARMARİS TURİZM MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE
(İşyeri tarafından doldurulacaktır)

Aşağıda bilgileri yazılı öğrencinin belirtilen tarihler arasında işyerimizde staj yapması uygun görülmüştür.

İşyerinin Adı , Adresi ve Telefon Numarası

İşyeri Yetkilisinin Ünvanı , Adı Soyadı

.../.../20...
İmza ve Kaşe

Öğrencinin

Stajın

TC Kimlik No:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Başlama Tarihi : 12 Haziran 2024

Adı Soyadı :

Bitiş Tarihi : 27 Temmuz 2024

Öğrenci No :

Süresi : 40 İş Günü

Programı :

Staj Yapılan Departman :

İşyerinde yapılan staj çalışması ile ilgili bilgi alınabilecek kişilerin

Adı Soyadı

Mezun Olduğu Okul/Bölüm

Ünvanı / Görevi / Sicil No

1)

2)

İşyerinde Yapılan İşin Cinsi Ve Özellikleri:

Adres Marmaris Turizm Meslek Yüksekokulu 48100 İçmeler / Marmaris / MUĞLA
Tel : (252) 211 5491 Faks : (252) 211 49 78

MARMARİS TURİZM MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE
(Öğrenci tarafından doldurulacaktır)

AKSEPTANS

Muğla Sıtkı Koçman Üniversitesi Mesleki Staj Yönergesi ve Uygulama Esaslarına uyacağımı, staj defterimi 05 Ağustos 2024 tarihine kadar teslim edeceğimi, zorunlu meslek stajımı aşağıda adı ve adresi verilen işyerinde belirtilen tarihler arasında yapacağımı ve bunlara uymamam durumunda 5510 sayılı kanun gereği doğacak cezai yükümlülükleri kabul ettiğimi taahhüt eder, gereğini arz ederim.

Öğrencinin

Adı Soyadı :
Öğrenci No :
Programı :
GSM No :

...../...../20.....
İmza

Mail Adresi :

Stajın

Başlama tarihi : **12 Haziran 2024**
Bitiş tarihi : **27 Temmuz 2024**
Süresi : **40 İş Günü**

Staj Yapılacak İşyerinin

Adı:
Adresi:

Mail Adresi :
Onaylayanın Adı-Soyadı-Ünvanı –Tarih-İmza:

(Not: Staj başlama ve bitiş tarihleri, işyerince belirtilen tarihlerle aynı olmalıdır)

Birinci sınıf değilseniz daha önce yapılmış stajınız var mı ?

<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>

Evet

Hayır

Daha önce yapmış olup ret edilen stajınız var mı ?

Evet

Hayır

Ret edilen staj süreniz

30 gün

60 gün

ÖNEMLİ NOTLAR:

- Öğrencinin stajı Yüksekokulumuz tarafından SGK sistemine resmi giriş yapıldıktan 1 Gün sonra başlar.(SGK : Sosyal Güvenlik Kurumu) Bu nedenle stajın aşağıda belirtilen tarihler arasında yapılma zorunluluğu bulunmaktadır.
- Yüksekokulumuz SGK giriş tarihleri **12 Haziran 2024 çarşamba** günüdür.
- Öğrencinin başvuru tarihi esas alınacaktır.
- Öğrenciler bu evraktan **iki (2) nüsha düzenleyip ilgili işletmeye onaylatarak** bir nüshasının diğer formlarla beraber **31 Mayıs 2024** tarihine kadar Bölüm Başkanlığı Sekreterliğine teslim etmek zorundadırlar.
- İlgili tarihler Yüksekokulumuz Web sitesinde yer almaktadır. Başvuru evraklarınızı kargo ile gönderim sağlayabilirsiniz.
- Muğla Sıtkı Koçman Üniversitesi Meslek Yüksekokulları Staj Yönergesi'nin 9. maddesine göre stajını bitiren öğrenciler, staj süresince yapmış olduğu iş ve işlemler ile ilgili staj defterlerini en geç 05 Ağustos 2024 tarihi mesai bitimine kadar incelenmek ve değerlendirilmek üzere Marmaris Turizm Meslek Yüksekokulu Bölüm Başkanlığı'na bir dilekçe ile teslim etmek zorundadır. Süresi içinde staj dosyalarını teslim etmeyen öğrenciler, stajlarını yapmamış sayılırlar.

UYGUNDUR

UYGUN DEĞİLDİR

Bölüm Başkan V.

Tarih :

İmza :

Adı Soyadı :