**İŞYERİ EĞİTİMİ DOSYALARININ TESLİMİYLE İLGİLİ AÇIKLAMA**

**1-** Üç ara rapor şeklinde oluşturduğunuz 5 haftalık dönemleri kapsayan raporlarınızın ıslak imzalı orijinal hallerini

**2-** Puantajların ıslak imzalı ve kaşeli orijinal hallerini

**3-** Sizden sorumlu olan mühendisin doldurduğu stajınızın genel değerlendirmesinin yapılacağı İşyeri uygulama değerlendirme formunun ıslak imza/kaşe/mühürlü ve konulacağı zarfın da üzerinin ıslak imza/kaşe/mühürlü olması

**4-**İŞKUR ve YÖK’ün yaptığı anlaşma gereğince bu senede bütçe ayrılması durumunda işyeri eğitimini yaptığı firmadan (devlet kurumu hariç ekteki açıklamayı okuyunuz) ücret almayan öğrenciler ekteki *İş Yeri Eğitimi Öğrenci Ücret Bilgi Formunu,* herhangi bir ücret talep etmeyen/almak istemeyen öğrenciler ise *ücret almak istemiyorum dilekçesini* staj bitiminde ilgili mühendis ile birlikte dolduracaklardır. Gün sayısını hesaplarken *hafta içi çalıştığı günleri* dikkate alacaklardır.

**5-** Koronavirüs (Covid-19) olunması veya temaslı olunması durumuyla ilgili belgelerinizi de staj dosyanıza ekleyiniz.

Islak imzalı raporlar, puantajlar, değerlendirme formunu ve ücret talep formu/ ücret almak istemiyorum dilekçesini ve varsa covid-19 belgelerinizi bir dosyaya koyarak hepsini birden ***07.01.2022-17.01.2022*** tarihleri arasında 3’er aylık iş yeri eğitimi raporlarını gönderdiğiniz öğretim elamanına elden teslim edebilir veya kargo ile bu tarihlerde ulaşacak şekilde ona gönderebilirsiniz.



**İş Yeri Eğitimi Sonrası Ücret Talep Edecek Öğrencilere Duyuru**

04.11.1981 tarihli 2547 Yükseköğretim Kanununun Geçici 74.maddesi ve 4447 sayılı İşsizlik sigortası Kanununun 53.maddesine dayanılarak hazırlanan ‘’Yükseköğretim Kurumlarının Lisans Düzeyinde Fen ve Mühendislik Bilimlerinde Zorunlu Uygulamalı Eğitim Gören Öğrencilere Ödenecek Ücretlerin İşsizlik Sigortası Fonundan Karşılanmasına İlişkin Usul ve Esaslar‘’ başlıklı 6.maddenin 14.fıkrasında yer alan ‘’ Bu usul ve esaslar kapsamına giren öğrencilere aynı uygulamalı eğitim dönemi için 5.6.1986 tarihli ve 3308 sayılı Mesleki Eğitim Kanununun Geçici 12.maddesi hükümleri uygulanmaz.’’hükmü gereğince uygulamalı iş yeri eğitimini ilgili firmalarda yaparak **işletme tarafından ücret ödenen öğrencilere ödeme yapılamayacaktır.**

5.6.1986 tarih ve 3308 sayılı Mesleki Eğitim Kanunu 25.maddesi gereğince **stajını okulda yapan öğrenciler kapsam dışında olduğundan ödeme yapılamayacaktır.**

Yükseköğretim Kurulu Başkanlığı Proje Geliştirme ve Destekleme Daire Başkanlığının 13.09.2019 ve E.66878 sayılı yazısı hükmü uyarınca **uygulamalı eğitimini kamu kurumlarında tamamlayan öğrencilere ödeme yapılmayacaktır.**

Yukarıdaki maddelere aykırı olarak beyanda bulunan öğrenciler yasal sorumluluğu kabul etmiş sayılır.

Öğrencilerin bu maddeleri dikkate alarak işlem yapmaları gerekmektedir.

**TEKNOLOJİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

‘’ Yükseköğretim Kurumlarının Lisans Düzeyinde Fen ve Mühendislik Bilimlerinde Zorunlu Uygulamalı Eğitim Gören Öğrencilere Ödenecek Ücretlerin İşsizlik Sigortası Fonundan Karşılanmasına İlişkin Usul ve Esaslar’’ kapsamında İş Yeri Eğitimi Yaptığım için tarafıma ödenecek olan ücreti almak istemiyorum.

Gereğini saygılarımla arz ederim.

Öğrenci No: Tarih: . .

T.C.: Adı Soyadı:

Bölüm: İmza:

**AKÜ Teknoloji Fakültesi**

**İş Yeri Eğitimi Öğrenci Ücret Bilgi Formu**

Yükseköğretim Kurumlarının Lisans Düzeyinde Fen ve Mühendislik Bilimlerinde Zorunlu Uygulamalı Eğitim Gören Öğrencilere Ödenecek Ücretlerin İşsizlik Sigortası Fonundan Karşılanmasına İlişkin Usul ve Esaslar, kapsamında İş Yeri Eğitimi yapan öğrencilerimizin aşağıdaki bilgileri eksiksiz olarak doldurup Fakülte SGK Birimine teslim etmeleri gerekmektedir.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Öğrencinin  Adı Soyadı | T.C. No | Okul No | Bölüm  Adı | İş Yeri Eğitimi Başlangıç  Tarihi | İş Yeri Eğitimi Bitiş  Tarihi | İş Yeri Eğitimi Yapılması Gereken Gün Sayısı | Devam Etmediği  Gün Sayısı | İş Yeri Eğitimi Yaptığı  Gün Sayısı | Öğrencinin İmzası |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Öğrenci IBAN No/Şube adı  **(Öğrencinin kendi adına ait olmalı)** |  | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Öğrenci Telefon – Mail Adresi :** | | |
|  | **İŞLETME BİLGİLERİ** | İŞYERİ YETKİLİSİ  Adı Soyadı :  Ünvanı :    KAŞE/İMZA |
| Kurum / İşletme Adı |  |
| İşletme Telefon |  |
| İşletme Adresi |  |

Teknoloji Fakültesi Tel.: 0272 228 14 46 – 0272 218 25 10