|  |  |
| --- | --- |
| C:\Users\PC\Desktop\SUBÜ FORMLAR\LOGOLAR\Ekran Alıntısı.JPG |  **SAKARYA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ** **…..…………………………….. MESLEK YÜKSEKOKULU** |
| **STAJ KABUL FORMU** |
|  |
| **ÖĞRENCİNİN** |  |  |
| **Adı ve Soyadı** | **:** |  |
| **Yüksekokul Numarası** | **:** |  |
| **T.C. Kimlik Numarası** | **:** |  |
| **Telefon (Cep/Ev)** | **:** |  |
| **Programı** | **:** |  |
| **Türü**  | **:** |  |
| **Staj Başlama Tarihi** | **:** |  |
| **Staj Bitiş Tarihi** | **:**  |  |
| **Eğitimin Süresi** | **:** | 30 (Otuz) İş Günü |
| ***Genel Sağlık Sigortası Beyan ve Taahhüttü**** Ailemden, annem / babam üzerinden genel sağlık sigortası kapsamında **sağlık hizmeti alıyorum.** Bu nedenle Staj Dersi boyunca genel sağlık sigortası kapsamında olmayı kabul etmiyorum.
* Ailemden, annem / babam üzerinden genel sağlık sigortası kapsamında **sağlık hizmeti almıyorum.** Bu nedenle Staj Dersi boyunca genel sağlık sigortası kapsamında olmayı kabul ediyorum.
 |
| Staj dersimi aşağıda belirtilen işletmede yapacağım. Staj süresince işyeri ile yapılmış olan protokole, Staj Yönergesine, iş yeri disiplin ve çalışma kurallarına uyacağımı beyan ve taahhüt ediyorum. …… /……/ …… Öğrencinin İmzası |
| Yukarıda kimliği verilen Yüksekokulumuz öğrencisinin belirtilen süre içerisinde Staj Eğitimini **Sakarya Uygulamalı Bilimler Üniversitesi, Staj Yönergesi** kapsamında yapması zorunludur. Uygulama süresince, öğrencimizin iş kazası ve meslek hastalıkları sigortası Üniversitemiz tarafından yapılacaktır.  **Onay** **Müdürlük** |
| **İŞYERİNİN** |
| **Kurum/İşletme Adı** | **:** |  |
| **Adresi** | **:** |  |
| **Tel/Faks Numarası** | **:** |  / |
| **E-Posta Adresi** | **:** |  |
| **Faaliyet Alanı (Sektör)** | **:** |  |
| Yukarıda Adı soyadı ve T.C. Kimlik Numarası yazılı öğrencinin yukarıda belirtilen tarihlerde iş yerimizde Staj **Eğitimi** yapması uygun görülmüştür. Onay  **İşletme** |
|  |
| **UYGUNDUR**.….. **/** ….. **/** …….**Program Başkanı** |
| Not: 1-Öğrenci Staj Kabul Formunu staj başlangıç tarihinden en geç beş (5) gün önceden ilgili eğitim (okul) birimine teslim etmek zorundadır. 2-Staj Kabul Formuna nüfus cüzdanı fotokopisi eklenerek Bir (1) adet düzenlenecektir. 3-Staj Kabul Formu düzenlenmeyen öğrenci staja başlayamaz. Aksi halde yapılacak staj kabul edilmez.00 00.EÖ.FR.38 |

|  |
| --- |
| İŞLETME PROGRAMI STAJ YERLERİ VE STAJ YERLERİNİN TAŞIMASI GEREKEN ÖZELLİKLER |
| İşletme Programı öğrencilerinin staj yapabilecekleri işyeri ve kurum ile departmanları aşağıda belirtilmiştir |
| **1) Hizmet İşletmeleri** : Bu işletmeler aşağıda sıralanmıştır.**A)Toptancı ve Perakendecilik Hizmeti Sunan İşletmeler**: Bu işletmelerde aranacak özellikler aşağıda sıralanmıştır.**a-** İşletmede finans, muhasebe ve pazarlama departmanları bulunmalıdır.**b-** Staj yapılacak departmanda en az iki üniversite mezunu istihdam ediliyor olmalıdır.**c-** Staj yapılacak işletmenin,  50 kişiden fazla çalışan istihdam ediyor olması  ve yıllık satış net hasılatının (ciro); en az 5 milyon YTL olması gerekmektedir. **d-** Staj iki ayrı departmanda 15’er gün yapılmalıdır.**B) Bankalar ve Özel Finans Kuruluşları**Bu kapsamda yapılacak stajların, bankalar ve özel finans kuruluşlarının genel müdürlüklerinde, bölge müdürlüklerinde veya merkez şubelerinde olması önceliklidir. Bununla birlikte önemli miktarda kredi ve mevduat hacmi olan büyük ticari merkezlerde kurulu bulunan banka ve özel finans kuruluşlarının şubelerinde de staj yapılması uygun olabilir.Staj iki ayrı departmanda 15’er gün yapılmalıdır. |
| **2) Sanayi İşletmeleri**: Bu işletmelerde aranacak özellikler aşağıda sıralanmıştır:**a-** Staj yapılacak işletmenin,  50 kişiden fazla çalışan istihdam ediyor olması  ve yıllık satış net hasılatının (ciro); en az 5 milyon YTL olması gerekmektedir.**b-** İşletme kapasite raporu almış olmalıdır.**c-** Staj yapacak departmanda üniversite mezunu en az iki kişi istihdam ediliyor olmalıdır.**d.** Staj iki ayrı departmanda 15’er gün yapılmalıdır. |