

..... / / 20.....

T.C.
ABDULLAH GÜL ÜNİVERSİTESİ
YÖNETİM BİLİMLERİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

Fakülteniz Ekonomi Bölümü, numaralı öğrencisiyim. Ekli formda belirtilen işyerinde staj yapmak istiyorum.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

Ad-Soyad

İmza

GSM No:

e-posta :

İletişim Adresi:

.....

.....

.....

EKLER:

- 1- İşyeri Staj Kabul Formu (1 adet)
- 2- Nüfus Cüzdanı Fotokopisi (1 adet)



T.C.
Abdullah Gül Üniversitesi
Yönetim Bilimleri Fakültesi - Ekonomi Bölümü
İşyeri Staj Kabul Formu

R. of T.
Abdullah Gül University
Faculty of Managerial Sciences - Department of Economics
Internship Acceptance Form

Konu: Staj
(Subject: Internship)

..... / / 20.....

İLGİLİ MAKAMA

(To Company Recruiter/Recruiting Committee)

Bölümümüz öğrencilerinin öğrenim süreleri içerisinde kazandıkları teorik bilgi ve deneyimlerini pekiştirecek, iş yaşamını yakından gözlemleme fırsatı verecek ve çalışma hayatının görev ve sorumluluklarını tecrübe etmelerini sağlayacak bir süreçte aktif olarak rol almaları gerekmektedir. Bu bağlamda; **öğrencilerimizin staj eğitimi alması zorunludur ve staj süresince 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu kapsamında ödenmesi gereken iş kazası ve meslek hastalığı sigorta primi üniversitemiz tarafından ödenecektir.** Öğrencilerimize bu zorunlu yükümlülüklerinde yardımcı olmanız, stajyer kabul edeceğiniz öğrencilerimizin işyerinizdeki kendi personelinize sağladığınız sosyal olanaklardan yararlanması hususunda gerekli özveriye göstermeniz dileğiyle, eğitime vereceğiniz katkılar için teşekkür eder, işlerinizde başarılar dileriz.

(It is required for Economics undergraduate students in our Department to participate actively in processes of real business sector that will help them enhance the theoretical knowledge and experience they have gained through courses, observe real business practices closely, and will also equip them with job experience. In this regard, it is mandatory for our students to work as interns or to participate in Internship Programs offered by companies. **During the internship, the Health Insurance Premium (which is due to 5510-Social Insurance and Health Insurance Legislation) will be paid by Abdullah Gül University.** It is kindly requested that you help our students in completing this required task of Internship and that you show the courtesy to provide equal social circumstances to our students with your employees. We thank you in advance for your contribution to our education and wish success in your business endeavors.)

Aşağıda bilgileri gösterilmiş olan öğrencimiz, işyerinizde staj yapmak istemektedir. Tarafınızca da kabul edildiği takdirde staj kabul formunu onaylayıp okulumuza göndermenizi arz/rica ederim.

(Our student mentioned below is willing to perform internship at your company. If it is accepted by you/your company, I kindly request that you fill in/sign this “Internship Acceptance Form” and send to our Institution.)

.....

Bölüm Başkanı
Ekonomi Bölümü

(Department Head
Department of Economics)

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ (Student Identification)		
T.C. Kimlik Numarası (Citizenship ID Number)	Adı Soyadı (Name and Surname)	Öğrenim Gördüğü Program (Program of Enrollment at Abdullah Gül University)

STAJ SÜRESİ (Duration/Term of Internship)			
Staj Başlama Tarihi (Beginning Date)	Staj Bitiş Tarihi (Ending Date)	Staj Süresi (Total Duration/Working Days)	Staj Göreceği Bölüm/Alan (Place/Department/Division for Internship)
...../...../20.../...../20.... İşgünü (..... Working Days)

STAJ YAPILACAK İŞYERİ BİLGİLERİ (Company Information)	
İşyerinin Adı / Adresi (Name/Address of the Company)	
Tel / Fax :	
E-mail:	
Staj Süresince Sorumlu / İletişim Kurulacak Kişinin: (Information of the person at the company who is responsible for the Internship and will be contacted when it is deemed necessary)	
Adı Soyadı / Görevi: (Name Surname / Position or Title) Tel: E-mail:	

İşyeri Onayı (Confirmation of Internship Place/Company)	<p>Yukarıda bilgileri verilen öğrencinin işyerimizde staj yapması Uygundur / Uygun değildir.</p> <p>It is suitable/confirmed - It is not suitable/not confirmed that abovementioned student may perform his/her internship at our workplace/company.</p> <p>Ad-Soyad (Name-Surname)</p> <p>İmza (Signature)</p> <p>...../...../20....</p>
--	---

Not: Stajyer öğrenci ile ilgili Sosyal Güvenlik Kurumu işlemlerinin düzenli ve zamanında yapılabilmesi için öğrencinin staja başladığı ve stajını bitirdiği tarihin işyeri tarafından bildirilmesi, ayrıca Türkiye’de staj göreceğ öğrenciler için “Stajyer Öğrenci Aylık Çalışma Puantajı Cetveli”nin her ay düzenlenerek işyeri tarafından fakültemize gönderilmesi gerekmektedir. Konuyla ilgili belgeler öğrenci tarafından staj başladığında işyerine teslim edilecektir.

(Note: In order to have the Social Insurance Premium Procedures completed regularly and on time, it is necessary that the starting and ending days of the internship are reported by the company. For the students who will perform their internships in Turkey, “Intern Student Monthly Working Note/Chart” should be filled and sent to our Institution/Faculty by the company. Related documents will be handed in to the company at the beginning of internship by the student.)

**T.C.
ABDULLAH GÜL ÜNİVERSİTESİ
YÖNETİM BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
EKONOMİ BÖLÜMÜ STAJ YÖNERGESİ**

Madde 11 – (d) Öğrencinin staj yerinde geçerli kurallara ve alınmış kararlara uymaması gibi durumlarda, bu davranışı stajının devamına engel olmayacak ölçüde ise, iş yeri tarafından düzenlenecek raporla durum Dekanlığa bildirilir. Öğrencinin hareketleri stajın devamına engel teşkil edecek nitelikte ise, iş yeri yetkilileri bu öğrenciyi işten uzaklaştırmakla beraber durumu bir rapor ile Dekanlığa bildirir. Bu öğrencinin stajının geçerliliği Bölüm Staj Komisyonu tarafından değerlendirilir. Bu öğrenciye, gerektiği durumlarda Yükseköğretim Kurumları Öğrenci Disiplin Yönetmeliği hükümleri uygulanır. (Yönergenin tamamı için Bkz. Abdullah Gül Üniversitesi Ekonomi Bölümü Staj Web Sayfası)

**R. of T.
ABDULLAH GÜL UNIVERSITY
FACULTY OF MANAGERIAL SCIENCES
DEPARTMENT OF ECONOMICS INTERNSHIP GUIDELINES**

Article 11- (d) In cases where the student does not obey the rules and regulations of the workplace, if such disobedience is not as severe as to necessitate stopping of the internship, Dean’s Office gets informed by a report by the workplace. If such disobedience is as severe as to necessitate stopping of the internship, employers/supervisors at the workplace halt the internship and inform the Dean’s Office about the situation with a report. Validity of such internship is decided by the Department Internship Commission. In cases where it is necessary, Higher Education Institutions Discipline Regulations are applied for such students. (For the complete set of guidelines see: Abdullah Gül University Department of Economics Internship Web Page)

AİLE SAĞLIK YARDIMI SORGULAMA BELGESİ
SAĞLIK HİZMETİ SORGULAMASI İÇİN GEREKLİ OLAN BİLGİLER:

T.C. Kimlik Numarası	
Nüfus İli	
Cilt No	
Doğum Yılı	

ÖĞRENCİNİN SAĞLIK YARDIMI İLE İLGİLİ DOĞRULAYACAĞI BİLGİLER

Cinsiyet	Erkek <input type="checkbox"/>	Bayan <input type="checkbox"/>
25 Yaşımı Doldurdum	Evet <input type="checkbox"/>	Hayır <input type="checkbox"/>

HANGİ SAĞLIK YARDIMINDAN YARARLANIYORSUNUZ?

(Yararlandığınızı Sağlık Güvencesinin Karşısındaki Kutucuğa "X" ile işaretleyiniz)

Annem Üzerinden Sağlık Yardımı Alıyorum	<input type="checkbox"/>
Babam Üzerinden Sağlık Yardımı Alıyorum	<input type="checkbox"/>
Yeşil Kartlıyım (Eski)	<input type="checkbox"/>
Genel Sağlık Sigortalısıyım (GSS)	<input type="checkbox"/>
Başka Bir İşte Çalışıyorum (Kendim Sigortalıyım)	<input type="checkbox"/>
Evliyim Eşim Üzerinden Sağlık Yardımı Alıyorum	<input type="checkbox"/>
Babam veya Annem Esnaf Ama Prim Borcu Var Sağlık Hizmeti Alamıyorum	<input type="checkbox"/>
Babam veya Annem Çiftçi, Fakat Tarım Prim Borcu bulunduğundan dolayı Sağlık Hizmeti Alamıyorum	<input type="checkbox"/>

Üstteki bilgilerin doğruluğunu kabul eder sosyal güvencemin değişmesi durumunda Başkanlığımıza bildirmemem durumunda doğacak her türlü cezai durumu peşinen kabul ederim.

Adı Soyadı :

İmza:

...../...../2018

Not: Başka Bir İşte Çalışıyorsanız ve adınıza Asgari Ücret Düzeyinde Sigorta Primi Ödeniyorsa Kısmi Zamanlı Öğrenci Olarak Çalışamazsınız.

<p>Staj Komisyonu Onayı (Staj komisyonu üyelerinden biri onaylayacaktır.)</p> <p>(Confirmation of Department Internship Commission. One of the commission members is going to sign.)</p>	<p>Staj yeri uygundur/uygun değildir.</p> <p>(Place of internship is suitable/confirmed – is not suitable/not confirmed)</p> <p>Ad-Soyad (Name-Surname)</p> <p>İmza (Signature)</p> <p>...../...../20....</p>
--	---