3308 Sayılı Mesleki Eğitim Kanunun **Geçici Madde 12 – (Ek: 2/12/2016 - 6764/48 md.):** 2016-2017 eğitim ve öğretim yılı sonuna kadar uygulanmak üzere aday çırak ve çıraklar ile 18 inci madde hükümleri uyarınca işletmelerde mesleki eğitim gören, staj veya tamamlayıcı eğitime devam eden öğrencilere, 25 inci maddenin birinci fıkrası kapsamında yapılacak ödemeler **asgari ücretin net tutarının yüzde otuzundan az olamaz**. Ödenebilecek en az ücretin; yirmiden az personel çalıştıran işletmeler için üçte ikisi, yirmi ve üzerinde personel çalıştıran işletmeler için üçte biri, 25/8/1999 tarihli ve 4447 sayılı İşsizlik Sigortası Kanununun 53. maddesinin üçüncü fıkrasının (B) bendinin (h) alt bendi için ayrılan tutardan **Devlet katkısı olarak ödenir.**

**Öğrenci ve firma tarafından karşılıklı imzalanan bu form, Banka Ödeme Dekont/ları (ödeme yapıldıysa) ve Staj Sicil Onay Formu ile birlikte derslerin başladığı ilk hafta cuma günü mesai bitimine kadar öğrenci tarafından Bölüm Staj Koordinatörü’ne teslim edilecektir. Teslim edilmeyen, imza, kaşe eksik yada hatalı evraklar için ödeme yapılmayacaktır.**

**NOT: Kamu kurum ve kuruluşları bu kapsam dışındadır; Kamu kurum ve kuruluşlarında staj yapan öğrenciler için bu formun doldurulmasına gerek yoktur.**

|  |  |
| --- | --- |
| **ÖĞRENCİYE AİT BİLGİLER** | |
| **Adı Soyadı** | : | | |
| **T.C. Kimlik No** | : | | |
| **Doğum Tarihi** | : | | |
| **Öğrenci No** | : | | |
| **Bölüm / Program** | : | | |
| **Telefon** | : | | |
| **E-posta** | : | | |
| **Staj karşılığında işletmeden ücret talep etmemekteyim.** | | | **Öğrenci Ad Soyad İmza**  **Tarih …... /…. / ………** | |
| **Staj Karşılığında öğrenciye ücret ödemesi yapmayıp Üniversitenizden ilgili kanuna göre hak talep etmemekteyiz.** | | | **Yetkili Ad Soyad / İmza ve İşletme Kaşe**  **Tarih …. /…. / ………..** | |

**NOT: Staj ücret ödemesi yapıldıysa; aşağıdaki tablo eksiksiz, hatasız ve bilgisayar ortamında doldurulmalıdır.**

**İŞLETME VE ZORUNLU STAJA AİT BİLGİ TABLOSU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| İŞLETME / FİRMA ADI  (Vergi Dairesine kayıtlı Tam Adı) |  | |
| İŞLETME/FİRMA SGK SİCİL NO  (26 HANELİ) |  | |
| İşletme Vergi No |  | |
| İşletmede Çalışan Personel Sayısı |  | |
| İşletme Telefon / Faks |  | |
| İşletme Adresi |  | |
| İşletme Banka Adı |  | |
| İşletme Banka Şube Kodu-Hesap No |  | |
| FİRMA BANKA İBAN NO  *(Firma adına açılan hesap olması şart)* |  | |
| Stajyere Ödenen Ücret |  | |
| Staj Başlama - Bitiş Tarihi |  |  |
| Toplam Staj Gün Sayısı |  | |
| **Stajyer Öğrenci Adı Soyad / İmza**  **Tarih …. /…. / ………..** | **Yetkili Ad Soyad / İmza ve İşletme Kaşe**  **Tarih …. /…. / ………..** | |