|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  |  | | --- | --- | | **bandirma-onyedi-eylul-universitesi-logo** | **BANDIRMA ONYEDİ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ**  **SUSURLUK TARIM VE ORMAN MESLEK YÜKSEKOKULU**  **…………………………………..…… PROGRAMI**  **İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM/STAJ/UYGULAMA DERSİ BAŞVURU FORMU** | | | | |
| **ÖĞRENCİNİN** |  |  | |
| **Adı ve Soyadı** | **:** |  | |
| **Öğrenci Numarası** | **:** | / **Sınıfı:** | |
| **T.C. Kimlik Numarası** | **:** |  | |
| **Telefon (Cep/Ev)** | **:** |  | |
| **Eğitimin Başlama Tarihi** | **: 10 Şubat 2025** |  | |
| **Eğitimin Bitiş Tarihi** | **: 24 Mayıs 2025** |  | |
| **Eğitimin Süresi** | **:** | 14 Hafta (70 işgünü) | |
| ***Genel Sağlık Sigortası Beyan ve Taahhüdü***  İşletmede Mesleki Eğitim/Staj/Uygulama Dersi süresince Öğrencinin İş ve Meslek Hastalıkları Sigortası Bandırma Onyedi Eylül Üniversitesi tarafından karşılanacaktır. | | | |
| İşletmede Mesleki Eğitim/Staj/Uygulama Dersi uygulamasını aşağıda belirtilen işletmede yapacağım. Uygulamalı eğitim süresince işletme ile yapılmış olan protokole, Bandırma Onyedi Eylül Üniversitesi Uygulamalı Eğitimler Yönergesine, işletme disiplin ve çalışma kurallarına uyacağımı beyan ve taahhüt ediyorum. …/…/2025  Öğrencinin Adı Soyadı    İmzası | | | |
| Yukarıda kimliği verilen bölüm öğrencimizin belirtilen süre içerisinde İşletmede Mesleki Eğitim/Staj/Uygulama Dersi uygulamasını **Bandırma Onyedi Eylül Üniversitesi Uygulamalı Eğitimler Yönergesi** kapsamında yapması zorunludur.    **İmza**  ………………………………...  Uygulamalı Eğitimler Komisyon Başkanı | | | |
| **İŞLETMENİN** | | | |
| **Adı & Unvanı** | | **:** |  |
| **Adresi** | | **:** |  |
| **Tel / Faks Numarası / E-Posta Adresi** | | **:** | / / |
| **Faaliyet Alanı (Sektör)** | | **:** |  |
| **İşletmede Çalışan Personel Sayısı** | | **:** |  |
| **Öğrenciye Staj Ücreti Ödenip/Ödenmeyeceği** | | **:** | **( ) Evet Ödenecek ( ) Hayır Ödenmeyecek** |
| **İşletme Yetkilisi Tel / E-Posta Adresi** | | **:** | **/** |
| Yukarıda Adı Soyadı ve T.C. Kimlik Numarası yazılı öğrencinin belirtilen tarihlerde işletmemizde **İşletmede Mesleki Eğitim /Staj /Uygulama Dersi** almasını kabul ediyor ve öğrencinizin çalışmalarına yönelik uygulamalı eğitimler komisyonunca istenen denetimlerde yardımcı olacağımızı taahhüt ediyoruz.  Kaşe ve İmza  İşletme Yetkilisi | | | |
| **UYGUNDUR** ..…. / ..… / 2025  **Yüksekokul Müdürü** | | | |
| **Not:**  **1. İşletmede Mesleki Eğitim/Staj/Uygulama Dersi Kabul Formu (3) adet düzenlenecek olup, (1) adet E- devletten alınacak olan müstehaklık belgesi eklenecektir.**  **2. Eğer Öğrenciye sözleşmede belirtilen tutar üzerinden aylık ödeme yapılacak ise ve bu tutarın bir kısmı devlet katkısı işsizlik fonundan karşılanmak üzere işletme tarafından talep edilecekse 1 adet tarafların yükümlülüklerine ilişkin sözleşme ve 1 adet staj ücret teşviki başvuru formu eklenecektir.**  **3. İşletmede Mesleki Eğitim/Staj/Uygulama Dersi Kabul Formu düzenlenmeyen öğrenci Uygulamalı Eğitimine başlayamaz.** | | | |