

BİLGİSAYAR PROGRAMCILIĞI

YAZ DÖNEMİ STAJ YAPACAK ÖĞRENCİLERİN DİKKATİNE

1. ÖNCELİKLE YAZ STAJ BAŞVURU YAPACAK OLANLAR BU DÖNEM STAJ DERSİNİ SEÇMİŞ OLANLARDIR.
2. DANIŞMAN HOCANIZIN UYGUN GÖRDÜĞÜ YERDE **10.07.2023-18.08.2023** TARİHLERİ ARASINDA STAJ YAPMANIZ GEREKMEKTEDİR. STAJ YERİNİ ÖĞRENCİ BULACAKTIR.
3. STAJ EVRAK SÜRECİ BAŞLAMIŞTIR. YAPMANIZ GEREKENLER AŞAĞIDA BELİRTİLEN STAJ YERİ BELİRLEME VE DANIŞMAN ONAY SÜRECİ İÇERİSİNDE STAJ YERİ BULUP İLGİLİ EVRAKLARI TAMAMLAMANIZDIR.

Staj başvuru evrakları Sivrihisar MYO web sitesinden alınacaktır. https://smyo.ogu.edu.tr/Sayfa/Index/26/stajslim alınması	10.04.2023
Staj yeri belirleme ve danışman onayı süreci	10.04.2023 – 09.06.2023
Sigorta evraklarının öğrenci işlerine teslim edilmesi için son gün	16.06.2023
<i>Staj süreci (30 iş günü)</i>	10.07.2023 – 18.08.2023
Staj defterinin teslim süreci	18.08.2023 – 08.09.2023
Staj değerlendirme süreci	18.08.2023 – 11.09.2023

4. STAJ İÇİN GEREKLİ EVRAKLAR
[https://smyo.ogu.edu.tr/Storage/smyo/Uploads/01.STAJ-ba%C5%9Flatma-i%C3%A7in-gerekli-evraklar\(3\).pdf](https://smyo.ogu.edu.tr/Storage/smyo/Uploads/01.STAJ-ba%C5%9Flatma-i%C3%A7in-gerekli-evraklar(3).pdf)
5. STAJ EVRAK EKLERİ
<https://smyo.ogu.edu.tr/Storage/smyo/Uploads/Staj-i%C3%A7in-istenekler.pdf>
6. İLGİLİ EVRAKLARI EKSİKSİZ DOLDURUP EKLERİ İLE BİRLİKTE SİVRİHİSAR MYO ÖĞRENCİ İŞLERİNE KARGO İLE GÖNDERMENİZ GEREKMEKTEDİR.
ADRES:
SİVRİHİSAR MYO- ÖĞRENCİ İŞLERİ
Eskişehir Cd. No:140 Sivrihisar, ESKİŞEHİR
Telefon: +90 222 712 53 05
Belgegeçer : +90 222 712 54 04
Eposta: sivmyo@ogu.edu.tr
7. AYNI ZAMANDA AŞAĞIDAKİ LİNKE TIKLAYIP BİLGİLERİNİZİ GİRMENİZ GEREKMEKTEDİR.
<https://docs.google.com/forms/d/e/1FAIpQLSfoCQ5rPUXTCX6ZiOC5urmVZbW3W-7fB-BaeAj4fwrDnOIPRA/viewform>
8. STAJ SÜRECİ İÇERİSİNDE HER GÜNE BİR SAYFA OLACAK ŞEKİLDE STAJ DEFTERİNİ DOLDURUNUZ.

STAJ DEFTERİ İÇİN : <https://smyo.ogu.edu.tr/Sayfa/Index/26/staj>
9. STAJ DEFTER TESLİM SÜRECİ İÇİN TEKRAR DUYURU YAPILACAKTIR.
10. STAJ BAŞVURU EVRAKLARINDA DOLDURULMASI GEREKEN YERLER AŞAĞIDA BELİRTİLMİŞTİR.



T.C.
ESKİŞEHİR OSMANGAZI ÜNİVERSİTESİ
SİVRİHİSAR MESLEK YÜKSEKOKULU
STAJ BAŞVURU DİLEKÇESİ

Önce işletme, sonra
danışman onaylar,
öğrenci işlerine
teslim edilir.

Staj yapacağım kuruluşun adını ve staj süresini aşağıda belirtmekteyim. Gereğinin yapılmasını arz ederim.

İmza

\$ ÜÖP Ö AT ZÖEÜQ

I. ÖĞRENCİNİN

Adı Soyadı :
Programın Adı :
Öğrenci No :
Yazışma Adresi :

II. STAJ YERİ

Staj Yapacağı İşletme Adı :

İşletme Adresi :

İşletme Telefon No :

İşletmede Çalışan Personel Sayısı :

İşletme IBAN No :

Birimin Adı :

Stajın Başlangıç ve Bitiş Tarihi :

Staj Sorumlusunun
Adı Soyadı ve Ünvanı :

ÜVÖRÄYÖEÜSÖÖÖSÄYÖÜÄŞÖÖEŞCE VÖSVÖE PÄUUPÜCE
Ö ŞÖ ŞÖÜ ÄÖSÜ SÜ ZÄÖÜ ŞÖWÜWPWZÈ

ÜVÖRÄÖE KÖEİ İGECH
ÜVÖRÄÖ V KÖE İGECH

Ekler:

- | | |
|--|----------|
| 1-E- Devlet üzerinden Müstehaklık Belgesi | (1 Adet) |
| 2- Staj Başvuru Formu | (2 Adet) |
| 3-Staj Ücretlerine İşsizlik Fonu Katkısı Bilgi Formu | (1 Adet) |
| 4-Taahhütname | (1 Adet) |
| 5-Nüfus Cüzdan Fotokopisi | (2 Adet) |
| 6-Fotoğraf | (2 adet) |
| 7-İkamet Belgesi | (1 Adet) |
| 8-Sağlık Raporu | (1 Adet) |

ÖSŞÖÜ ÄVÖT PÄÖÖ P ZÈ

NOT:Firma tarafından hesabınıza yatırılan staj ücretine dair dekontun staj bitiminde Öğrenci İşlerine teslim edilmesi gerekmektedir.

Staj Ücretinden Yararlanmak İstiyorum :

Staj Ücretinden Yararlanmak İstemiyorum :

Danışman Onayı

ÖÖE Q T ÖE Ä P U ÖÖÄ
T ZÖSÖEYÖEÖS

İşletme Mühür, Kaşe, İmza

ÜVÖRÄYÖEÜSÖÖE ÖZÄ Ä
YÖÜ ÄT ZÖSÖEYÖEÖS



Staj Ücretlerine Yapılacak İşsizlik Fonu Katkısı BİLGİ FORMU

İşyerine onaylatılıp
öğrenci işlerine
teslim edilir.

3308 Sayılı Mesleki Eğitim Kanununun Geçici Madde 12-(Ek: 2/12/2015 - 5754/43 md.J: 20.-20.. eğitim ve öğretim yılı sonuna kadar uygulamak üzere aday çırak ve çıraklar ile 18 nci madde hükümleri uyarınca işletmelerde mesleki eğitim gören, staj veya tamamlayıcı eğitime devam eden öğrencilere, 25 nci 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 işsizlik sigortası kanununun 53 ncü maddesinin üçüncü fıkrasının (B) fıkrasının (h) bendi için ayrılan tutardan Devlet katkısı olarak ödenir.

Not 1: Kamu kurum ve kuruluşları bu kapsam dışındadır; Kamu kurum ve kuruluşlarında staj yapan öğrenciler için bu formun doldurulmasına gerek yoktur.

Not 2: Bu form sadece yurt içinde ücret olarak staj yapacak öğrenciler tarafından doldurulmalıdır.

Not 3: Bu kapsamdaki öğrencilerin aşağıdaki beyanı ve bilgileri doldurmaları ve şirketle yapmış oldukları sözleşme örneğini bu forma eklemeleri gerekmektedir.

ÖĞRENCİYE AİT BİLGİLER

ÖĞRENCİNİN ADI SOYADI	
TC NO	
DOĞUM TARİHİ	
OKUL NO	
PROGRAM ADI	
STAJ BAŞLANGIÇ TARİHİ	
STAJ BİTİŞ TARİHİ	
SİGORTA BAŞLANGIÇ TARİHİ	
STAJ YAPTIĞI GÜN SAYISI	
DEVAM ETMEDİĞİ GÜNLER	

İŞLETMEYE AİT BİLGİLER

İŞLETME ADI	
İŞLETMEDE ÇALIŞAN PERSONEL SAYISI	
İŞLETME TELEFON/FAX	
İŞLETME ADRES	
İŞLETME BANKA IBAN NO	
TALEP EDİLEN DEVLET KATKISI	
Stajyer Öğrenci Adı Soyadı İmza	İşletme Kaşe İmza Tarih

NOT: Söz konusu ödeme, özel işletmelere aktarım şeklinde yapılacağından, öğrenciye ücret ödendiğine dair banka dekontu staj bitiminde veya takip eden ayın 04'üne kadar bu formlarla birlikte öğrenim görülen fakülteye teslim edilmelidir.

Ek-3: Staj Zorunluluk Belgesi



T.C.
Eskişehir Osmangazi Üniversitesi
Sivrihisar Meslek Yüksekokulu
Yenice Mah. Eskişehir Cad. No:140 26600 Sivrihisar/Eskişehir
Tel : 222-7125305
Faks: 222-7125404

Öğrenci tarafından
doldurulur,
Danışman onaylar,
ardından işyerine
teslim edilir.

İşletme Adı:

.....
.....

.../.../20..

Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Sivrihisar Meslek Yüksekokulu
Programı Sınıf numaralı,
.....öğrencimizin/...../20..-...../...../20.. tarihleri arasında
Laboratuvar/İşletme stajı yapma zorunluluğu bulunmaktadır. **F&E İ&G H İ İ İ İ G H**

5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu'nun 5/b maddesi gereğince zorunlu staja tabi tutulan öğrencilerimize "İş Kazası ve Meslek Hastalığı Sigortası" yapılacak ve ilgili Kanununun 87/e maddesi gereğince de sigorta primleri Üniversitemizce ödenecektir.

Konuyu bilgilerinize saygılarımla sunarım.

Öğretim Görevlisi

**Ö&P Q T Ö&P A U Ö&P
T Z Ö&P Ö&P**

Öğrencinin Ad-Soyad-İmza

\$ Ü Ö P Ö A T Z Ö&P Ö&P

Öğrencinin T.C.:

Öğrencinin Telefonu:

Öğrencinin Adresi:

.....
.....
.....



T.C.
Eskişehir Osmangazi Üniversitesi
Sivrihisar Meslek Yüksekokulu
Staj Başvuru Formu

Öğrenci tarafından
doldurulur,
Danışman onaylar,
ardından öğrenci
işlerine teslim
edilir.

ÖĞRENCİNİN ADRES KAYIT BİLGİLERİ		T.C.Kimlik No.												
Adı-Soyadı		Öğrenci No/Sınıf												
Bulvar		Cadde												
Sokak		Mahalle/Semt												
Dış Kapı		İç Kapı												
İli		İlçe												
Köy		Posta Kodu												
Ev Telefonu		Cep Telefonu												
e-posta :														

ÖSÜ SÜ ZÄÜ ŞÖWÜWÞWZÈ

STAJ YAPILAN YERİN

Adı			
Adresi			
Üretim/Hizmet Alanı			
Telefon No		Faks No.	
e-posta :		Web Adresi	
Staja Başlama Tarihi		Bitiş Tarihi	Süresi (gün)

ÖĞRENCİNİN NÜFUS KAYIT BİLGİLERİ

Soyadı		Nüfusa Kayıtlı Olduğu İl	
Adı		İlçe	
Baba Adı		Mahalle- Köy	
Ana Adı		Cilt No	
Doğum Yeri		Aile Sıra No	
Doğum Tarihi		Sıra No	
T.C.Kimlik No		Verildiği Nüfus Dairesi	
N.Cüzdan Seri No		Veriliş Nedeni	
Sağlık güvencesi Var	Anne Baba Üzerinden		
	Kendisi GSS		

ÖĞRENCİ ONAYI

Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu bildirir, staj yapacağımı taahhüt ettiğim adı geçen firma ile ilgili staj evraklarının hazırlanmasını saygılarımla arz ederim
Tarih: İmza:

**STAJ UYGULAMALARI
ÖĞRETİM ELEMANI ONAYI**

Yukarıda kimlik bilgileri verilen öğrencinin belirtilen işyerinde ve sürede zorunlu stajının bir kısmını yapması uygun görülmüştür.

Tarih:
İmza:

**UYGULAMALI EĞİTİMLER
ALT KOMİSYON ONAYI**

Yukarıda kimlik bilgileri verilen, belirtilen tarihlerde ve işyerinde zorunlu stajının bir kısmını yapması uygun görülen öğrenciye ilişkin sigorta işlemleri, 5510 sayılı yasaya göre, Üniversitemiz tarafından yapılmak üzere sıraya alınmıştır.

Tarih:
İmza:

ÖÖPQ T ÖPAP U ÖCÁT ZÖŞÖY ÖÖÖS

ÖNEMLİ NOT:

- 1-İş kazası geçiren öğrencilerin aynı gün bölümlerine bilgi verme zorunluluğu bulunmaktadır.
- 2-Öğrencinin bu formu, zorunlu staja başlamadan, bölümünün belirleyeceği tarihe kadar bağlı bulunduğu staj komisyonuna teslim etmesi zorunludur. **Bu form 2 asıl kopya olarak (fotokopi değil) hazırlanır.**



T.C.
Eskişehir Osmangazi Üniversitesi
Sivrihisar Meslek Yüksekokulu
Staj Başvuru Formu

Öğrenci tarafından
doldurulur,
Danışman onaylar,
ardından öğrenci
işlerine teslim
edilir.

ÖĞRENCİNİN ADRES KAYIT BİLGİLERİ		T.C.Kimlik No.											
Adı-Soyadı		Öğrenci No/Sınıf											
Bulvar		Cadde											
Sokak		Mahalle/Semt											
Dış Kapı		İç Kapı											
İli		İlçe											
Köy		Posta Kodu											
Ev Telefonu		Cep Telefonu											
e-posta :													

STAJ YAPILAN YERİN

Adı			
Adresi			
Üretim/Hizmet Alanı			
Telefon No		Faks No.	
e-posta :		Web Adresi	
Staja Başlama Tarihi	Bitiş Tarihi	Süresi (gün)	

ÖĞRENCİNİN NÜFUS KAYIT BİLGİLERİ

Soyadı		Nüfusa Kayıtlı Olduğu İl	
Adı		İlçe	
Baba Adı		Mahalle- Köy	
Ana Adı		Cilt No	
Doğum Yeri		Aile Sıra No	
Doğum Tarihi		Sıra No	
T.C.Kimlik No		Verildiği Nüfus Dairesi	
N.Cüzdan Seri No		Veriliş Nedeni	
Sağlık güvencesi Var	Anne Baba Üzerinden		
	Kendisi GSS		

ÖĞRENCİ ONAYI**STAJ UYGULAMALARI****ÖĞRETİM ELEMANI ONAYI****UYGULAMALI EĞİTİMLER****ALT KOMİSYON ONAYI**

Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu bildirir, staj yapacağımı taahhüt ettiğim ad geçen firma ile ilgili staj evraklarının hazırlanmasını saygılarımla arz ederim

Tarih:
İmza:

Yukarıda kimlik bilgileri verilen öğrencinin belirtilen işyerinde ve sürede zorunlu stajının bir kısmını yapması uygun görülmüştür.

Tarih:
İmza:

Yukarıda kimlik bilgileri verilen, belirtilen tarihlerde ve işyerinde zorunlu stajının bir kısmını yapması uygun görülen öğrenciye ilişkin sigorta işlemleri, 5510 sayılı yasaya göre, Üniversitemiz tarafından yapılmak üzere sıraya alınmıştır.

Tarih:
İmza:

ÖNEMLİ NOT:

- 1-İş kazası geçiren öğrencilerin aynı gün bölümlerine bilgi verme zorunluluğu bulunmaktadır.
- 2-Öğrencinin bu formu, zorunlu staja başlamadan, bölümünün belirleyeceği tarihe kadar bağlı bulunduğu staj komisyonuna teslim etmesi zorunludur. **Bu form 2 asıl kopya olarak (fotokopi değil) hazırlanır.**



TAAHHÜTNAME

Öğrenci tarafından
doldurulup
imzalanır, ardından
öğrenci işlerine
teslim edilir.

5510 Sayılı Sosyal Sigortalar Ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu'nun 87. maddesi gereğince zorunlu stajını yapan öğrencilerin "iş kazası ve meslek hastalığı" sigorta primleri öğrenim gördükleri Üniversitelerce ödeneceği ve yine 5510 sayılı yasanın ilgili maddelerinde öğrencinin uğradığı iş kazası- meslek hastalığının 3 gün içinde Sosyal Sigortalar Kurumuna bildirilmesi zorunluluğu düzenlenmiştir.

Bu sebeple, iş kazası-meslek hastalığının vukuu halinde, Sosyal Sigortalar Kurumu'na 3 günlük yasal süresi içinde bildirilmesi için, iş kazası -meslek hastalığını ve buna ilişkin tüm resmi belge ve tutanakları derhal Bölüm Başkanına bildireceğimi taahhüt ederim.

Öğrencinin Adı Soyadı :

İmza :

Tarih:

Adres: