Yükseköğretim Kurumlarının Lisans Düzeyinde Fen ve Mühendislik Birimlerinde Zorunlu Uygulamalı Eğitim gören Öğrencilere Ödenecek Ücretlerin İşsizlik Sigortası Fonundan Karşılanmasına ilişkin Usul ve Esaslarının 4 üncü maddesinde belirtildiği üzere devlet yükseköğretim kurumlarının fen ve mühendislik bilimlerinde, lisans düzeyinde eğitim gören öğrencilerin öğrenimlerinin ***son yılında bir yarıyılı özel sektör işletmelerinde, teknoparklarda, araştırma altyapılarında, Ar-Ge merkezlerinde ya da sanayi kuruluşlarında yapacakları zorunlu uygulamalı eğitimleri süresince öğrencilere***, 2547 sayılı Yükseköğretim Kanunun Geçici 74 üncü maddesi gereğince …………… tarihine kadar asgari ücretin net tutarının % 35’i; bu kapsam dışında olan ve 3308 Sayılı Mesleki Eğitim Kanunun 18 inci maddesi gereğince mesleki eğitim gören ve staj hükümleri uyarınca işletmelerde veya tamamlayıcı eğitime devam eden öğrencilere, 25 inci maddenin birinci fıkrası kapsamında yapılacak ödemeler asgari ücretin net tutarının %30’undan az olmamak üzere 4447 sayılı İşsizlik Sigortası Kanunun 53 üncü maddesinin üçüncü fıkrasının (B) bendinin (h) alt bendi için ayrılan tutardan öğrencilere ödenir.

Bu amaçla kamu kurum ve kuruluşları gerekli tedbirleri alır. Staj yapacak işletme bulunamaması nedeniyle stajını okulda yapan ortaöğretim öğrencileri ile yükseköğretim kurumları ve birimlerinde yapan yükseköğretim öğrencilerinin yaptıkları stajlar bu fıkra hükmü kapsamı dışındadır.

**Öğrenciye Ait Bilgiler**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Adı Soyadı** |  | | | |
| **T.C. Kimlik No** |  | | | |
| **Doğum Tarihi** |  | | | |
| **Öğrenci No** |  | | | |
| **Telefon** |  | | | |
| **Akademik Birim** |  | | | |
| **Lisan Programı** |  | | | |
| **Türü** | **Staj** | **İşyeri**  **Eğitimi** | **Öğretmenlik Uygulamaları** | **Klinik**  **Uygulama** |

**İşletme ve Staja/İşyeri Eğitimine Ait Bilgiler**

|  |  |
| --- | --- |
| **İşletme/Firma Vergi No** |  |
| **İşletme/Firma Adı** |  |
| **Firmada Çalışan Personel Kişi Sayısı** |  |
| **Firma Telefon / Fax** |  |
| **Firma Adres** |  |
| **Firma Banka/Şubesi Adı** |  |
| **Firma Banka IBAN No** | **TR** |
| **Ödenecek Ücret (Ücret Ödemesi Yoksa Ödenmeyecek Yazılacak)** |  |
| **Staj/İşyeri Eğitimi Başlama ve Bitiş Tarihi** | …./…./20.. - …./…./20.. |
| **Toplam Staj/İşyeri Eğitimi Gün Sayısı** |  |

**ÖĞRENCİNİN İMZASI İŞLETME/FİRMA ONAYI**

|  |  |
| --- | --- |
| Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu bildiririm.  Tarih: | Tarih: |

**ÖNEMLİ NOT:** Bu form, öğrenci ve firma tarafından karşılıklı imzalanarak, öğrenci tarafından kendi fakültesinin SGK prim girişi yapılan birimine gerekli evraklarla birlikte teslim edilecektir.