

- f. İşletmelerde iş yeri stajı yapan öğrencilerin sigorta primlerine ait işlemleri Yönetmelik esaslarına göre yürütmek,
- g. İşletmelerde yapılan iş yeri stajında amaçlanan hedeflere ulaşılması için işletme yetkilileriyle iş birliği yaparak gerekli önlemleri almak.

**MADDE 19- Staj yapan öğrencilerin görev ve sorumlulukları:**

- a. Staj yaptığı süre içerisinde staj yerinde uygulanmakta olan çalışma saatlerine uymak,
- b. Kurum personelinin uymak zorunda olduğu mevzuata uygun davranmak ve Fakültenin belirlediği üniformayı giymek ve fakültenin önerdiği kıyafet düzenine (kız ve erkek öğrencilerin uzun küpe, kolye, yüzük, piercing takmaması, saçlarını toplaması ayrıca erkek öğrencilerin tıraş olmuş olması vb.) uymak
- c. Staj yerlerinde hasta bakımı ile ilgili sorumluluklarını zamanında ve istenen şekilde eksiksiz olarak ilgili kişilerin gözetimi ve denetimi altında yapmak,
- d. Staj yapılan kurumun personeliyle ilişkilerinde ölçülü ve dikkatli davranmak,
- e. Staj sırasında her türlü araç ve gerecin dikkatli kullanılmasına azami özen göstermek,
- f. Staj yerlerini değiştirmemek ve izinsiz olarak terk etmemek,
- g. Staj yerlerinde yapmış oldukları çalışmaları Staj Dosyasına düzenli olarak kaydetmek ve günün sonunda ilgili birim sorumlusuna imzalatmak,
- h. Staj sırasında veya bitiminde varsa staja ilişkin önerilerini Staj Koordinatörüne veya Staj Yürüttücüsüne iletme.

**DİĞER HUSUSLAR**

**MADDE 20-** İşletmelerde iş yeri stajı yapan öğrenciler hakkında bu sözleşmede yer almayan diğer hususlarda, ilgili mevzuat hükümlerine göre işlem yapılır.

|                |                                                                               |
|----------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| İşletme Adı    |                                                                               |
| Fakültenin Adı | NİĞDE ÖMER HALİDEMİR ÜNİVERSİTESİ<br>ZÜBEYDE HANIM SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ |

| Öğrenci               | İşveren veya Vekili   | Fakülte Dekanı veya Vekili                              |
|-----------------------|-----------------------|---------------------------------------------------------|
| Adı Soyadı            | Adı Soyadı            | Adı Soyadı                                              |
| İmza                  | İmza-kaşe             | e-imzalıdır.<br>Prof. Dr. Nil BAĞRIAÇIK<br>Dekan Vekili |
|                       | Görevi:               |                                                         |
| Tarih ----/----/----- | Tarih ----/----/----- | Tarih ----/----/-----                                   |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                       |                                                                                                                                                          |                                                                                                               |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                       | <b>T.C.<br/>NİĞDE ÖMER HALİDEMİR ÜNİVERSİTESİ<br/>ZÜBEYDE HANIM SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ<br/>STAJ BAŞVURU FORMU VE İŞLETMELERDE İŞ YERİ SÖZLEŞMESİ</b> |                                                                                                               |
| İlgili makama<br>Fakültemiz ..... Bölümü öğrencilerinin öğrenim süresi sonuna kadar <b>staj yapmaz</b> zorunluluğu vardır. Aşağıda bilgileri yer alan öğrencimiz stajını ..... iş günü olarak kurumunuzda yapacaktır.                                                                                                                       |                                                                                                                                       |                                                                                                                                                          |                                                                                                               |
| Aşağıda kurum / kuruluş bilgileri kısmının doldurulup onaylanarak tarafımıza öğrencimiz ile ulaştırılması hususunda gereğini arz eder; öğrencimizin kurumunuzda staj yapmasında göstereceğiniz ilgiye teşekkür ederiz. Öğrencimizin staj süresince <b>iş kazası ve meslek hastalığı sigorta primi üniversitemiz tarafından ödenecektir.</b> |                                                                                                                                       |                                                                                                                                                          |                                                                                                               |
| <b>e-imzalıdır.<br/>Prof. Dr. Nil BAĞRIAÇIK<br/>Dekan Vekili</b>                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                       |                                                                                                                                                          |                                                                                                               |
| <b>ÖĞRENCİ BİLGİLERİ (Bu kısım öğrenci tarafından doldurulacaktır)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                       |                                                                                                                                                          |                                                                                                               |
| Adı Soyadı                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                       | Staj Başlama ve Bitiş Tarihleri                                                                                                                          | Sadece staj Yapılacak işleme verilecek nüsha için resim yapıştirilerek "Öğrenci İşleri" bürosuna onaylatınız. |
| Öğrenci No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | ...../...../ 20..... - ...../...../20.....                                                                                            |                                                                                                                                                          |                                                                                                               |
| T.C. Kimlik No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                       | Staj Yapılacak Günler                                                                                                                                    |                                                                                                               |
| Telefon No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                       |                                                                                                                                                          |                                                                                                               |
| e-posta adresi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                       |                                                                                                                                                          |                                                                                                               |
| İkametgâh Adresi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                       |                                                                                                                                                          |                                                                                                               |
| Staj yapılacak ders (Uygulama)                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                       | Öğretim Yılı: 20..... / 20.....                                                                                                                          | Güz/Bahar                                                                                                     |
| <b>KURUM/KURULUŞ BİLGİLERİ (Bu kısım işveren/yetkili tarafından doldurulacaktır)</b>                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                       |                                                                                                                                                          |                                                                                                               |
| Adı                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                       |                                                                                                                                                          |                                                                                                               |
| Adresi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                       |                                                                                                                                                          |                                                                                                               |
| Telefon No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                       | Faks No                                                                                                                                                  |                                                                                                               |
| Staj Yapılacak Birim                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                       | Üretim / Hizmet Alanı                                                                                                                                    |                                                                                                               |
| İşveren/yetkili onayı                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | Yukarıda bilgileri verilen öğrencinizin işyerimizde mesleki uygulama yapması uygundur. .... / ..... / 20.....<br>Kurum Yetkili (İmza) |                                                                                                                                                          |                                                                                                               |
| <b>ÖĞRENCİNİN İMZASI</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                       |                                                                                                                                                          |                                                                                                               |
| Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu beyan ediyorum.<br>..... / ..... / .....                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                       |                                                                                                                                                          |                                                                                                               |
| Adı-Soyadı (İmza)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                       |                                                                                                                                                          |                                                                                                               |

## GENEL HÜKÜMLER

**MADDE 1-** Bu sözleşme, 3308 sayılı Mesleki Eğitim Kanununa uygun olarak, mesleki ve teorik eğitim yapan program öğrencilerinin işletmelerde yapılacak iş yeri stajının esaslarını düzenlemek amacıyla Niğde Ömer Halisdemir Üniversitesi Zübeyde Hanım Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanlığı, işveren ve öğrenci arasında imzalanır.

**MADDE 2-** Üç nüsha olarak düzenlenen ve taraflarca imzalanan bu sözleşmenin, bir nüshası Zübeyde Hanım Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanlığında, bir nüshası işletmede, bir nüshası öğrencide bulunur.

**MADDE 3-** İşletmelerde iş yeri stajı, Niğde Ömer Halisdemir Üniversitesi akademik takvimine göre planlanır ve yapılır.

**MADDE 4-** Öğrencilerin iş yeri stajı sırasında, iş yeri kusurundan dolayı meydana gelebilecek iş kazaları ve meslek hastalıklarından işveren /işveren vekili sorumludur.

**MADDE 5-** İşletmelerde iş yeri stajı, ilgili birimin Staj Yönergesi ve 3308 sayılı Mesleki Eğitim Kanunu hükümlerine göre yürütülür.

**MADDE 6-** Niğde Ömer Halisdemir Üniversitesi akademik takvimine uygun olarak stajın başladığı tarihten itibaren yürürlüğe girmek üzere taraflarca imzalanan bu sözleşme, öğrencilerin iş yeri stajını tamamladığı tarihe kadar geçerlidir.

## SÖZLEŞMENİN FESHİ

**MADDE 7-** Sözleşme;

- İş yerinin çeşitli sebeplerle kapatılması,
- İş yeri sahibinin değişmesi halinde yeni iş yerinin aynı mesleği/üretimi sürdürmemesi,
- Öğrencilerin Yükseköğretim Kurumları Öğrenci Disiplin Yönetmeliği hükümlerine göre uzaklaştırma cezası aldığı sürece veya çıkarma cezası alarak ilişkisinin kesilmesi durumunda sözleşme feshedilir.

## ÜCRET VE İZİN

**MADDE 8-** 3308 sayılı Kanunun 25 inci maddesi birinci fıkrasına göre öğrencilere, işletmelerde iş yeri eğitimi devam ettiği sürece yürürlükteki aylık asgari ücret net tutarının, yirmi ve üzerinde personel çalıştıran iş yerlerinde %30'undan, yirmiden az personel çalıştıran iş yerlerinde %15'inden az olmamak üzere ücret ödenir. Ücret başlangıçta .....TL'dir. Öğrenciye ödenecek ücret, her türlü vergiden muaftır. Asgari ücrette yıl içinde artış olması hâlinde, bu artışlar aynı oranda öğrencilerin ücretlerine yansıtılır.

**MADDE 9-** Öğrencilerin, biriminin Staj Yönergesinde yer alan devam zorunluluğunu yerine getirmeleri gerekir.

## SİGORTA

**MADDE 10-** Öğrenciler, bu sözleşmenin akdedilmesiyle işletmelerde iş yeri stajına devam ettikleri sürece 5510 sayılı Sosyal Sigortalar Kanununun 4. maddesinin birinci fıkrasının (a) bendine göre iş kazası ve meslek hastalığı sigortası, Niğde Ömer Halisdemir Üniversitesi Rektörlüğü tarafından yapılır.

**MADDE 11-** Niğde Ömer Halisdemir Üniversitesi Rektörlüğü tarafından ödenmesi gereken sigorta primleri, Sosyal Güvenlik Kurumunun belirlediği oranlara göre, Sosyal Güvenlik Kurumuna ödenir.

**MADDE 12-** Sigorta ve prim ödemeye ilişkin belgeler, Zübeyde Hanım Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanlığı tarafından saklanır.

## ÖĞRENCİNİN DİSİPLİN, DEVAM VE BAŞARI DURUMU

**MADDE 13-** Öğrenciler, iş yeri stajı için işletmelere devam etmek zorundadırlar. İşletmelerde iş yeri stajına mazeretsiz olarak devam etmeyen öğrencilerin ücretleri kesilir. Bu konuda işletmeler yetkilidir.

**MADDE 14-** Staja devam zorunludur. İşletme yetkilileri, mazeretsiz olarak üç (3) iş günü iş yeri stajına gelmeyen öğrenciyi, en geç beş (5) iş günü içinde Zübeyde Hanım Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanlığına bildirir.

**MADDE 15-** Öğrencilerin işletmelerde disiplin soruşturmasını gerektirecek davranışlarda bulunmaları halinde, bu durum işletme tarafından Zübeyde Hanım Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanlığına yazılı olarak bildirilir. Disiplin işlemi, Zübeyde Hanım Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanlığı tarafından Yükseköğretim Kurumları Öğrenci Disiplin Yönetmeliği hükümlerine göre yürütülür. Sonuç, işletmeye yazılı olarak bildirilir.

**MADDE 16-** İşletmelerde iş yeri stajı yapan öğrencilerin başarı durumu, ilgili birimin Staj Yönergesi hükümlerine göre belirlenir.

## TARAFLARIN DİĞER GÖREV VE SORUMLULUKLARI

**MADDE 17-** İş yeri stajı yaptıracak işletmelerin sorumlulukları:

- Öğrencilerin işletmedeki iş yeri stajını Niğde Ömer Halisdemir Üniversitesi akademik takvimine uygun olarak yaptırmak.
- İş yeri stajının, Zübeyde Hanım Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanlığı Eğitim Öğretim Komisyonu tarafından belirlenen yerde yapılmasını sağlamak,
- İş yeri stajı yapılacak programlarda, öğrencilerin İş Yeri stajından sorumlu olmak üzere, yeter sayıda eğitim personelinin görevlendirmek,
- İşletmede iş yeri stajı yapan öğrencilere, 3308 sayılı Kanunun 25. maddesi birinci fıkrasına göre ücret miktarı, ücret artışı vb. konularda iş yeri stajı sözleşmesi imzalamak,
- Öğrencilerin devam durumlarını izleyerek devamsızlıklarını ve hastalık izinlerini, süresi içinde ilgili program başkanlarına iletilmek üzere Zübeyde Hanım Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanlığına bildirmek,
- Öğrencilerin stajına ait bilgileri içeren formlarını, staj bitiminde kapalı zarf içinde ilgili Zübeyde Hanım Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanlığına göndermek,
- İş yeri stajı başladıktan sonra personel sayısında azalma olması durumunda da staja başlamış olan öğrencileri, iş yeri stajı tamamlanıncaya kadar işletmede staja devam ettirmek,
- Öğrencilerin iş kazaları ve meslek hastalıklarından korunması için gerekli önlemleri almak ve tedavileri için gerekli işlemleri yapmak.

**MADDE 18-** Zübeyde Hanım Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanlığının görev ve sorumlulukları:

- İşletmede iş yeri stajı yapan öğrenciye, 3308 sayılı Kanunun 25inci maddesi birinci fıkrasına göre öğrencilerle birlikte işletmelerle ücret miktarı, ücret artışı vb. konularda iş yeri stajı sözleşmesi imzalamak,
- İş yeri stajı yapılacak programlarda öğrencilerin işletmede yaptıkları etkinliklerle ilgili formların staj başlangıcında işletmelere verilmesini sağlamak,
- İşletmelerdeki iş yeri stajının işletme tarafından görevlendirilecek eğitici personel tarafından yapılmasını sağlamak,
- İşletmelerdeki iş yeri stajının, ilgili meslek alanlarına uygun olarak yapılmasını sağlamak,
- Öğrencilerin ücretli ve ücretsiz mazeret izinleriyle devam-devamsızlık durumlarının izlenmesini sağlamak,