



## ÖĞRENCİ SİGORTA BİLGİ FORMU

Doküman No	Ö.İ.UBY.024
İlk Yayın Tarihi	05.03.2024
Revizyon Tarihi	0
Revizyon No	0
Sayfa	1/1

### 5510 SAYILI SOSYAL SİGORTALAR VE GENEL SAĞLIK SİGORTASI KANUNU KAPSAMINDA STAJ YAPAN ÖĞRENCİYE AİT BİLGİ FORMU

#### Öğrenci Bilgileri

TC Kimlik No	
Öğrenci No	
Ad	
Soyad	
Program	
Cep Telefon No	0 ( )

#### Staj Bilgileri

Staj Başlama Tarihi	/ / 20
Staj Bitiş Tarihi	/ / 20
Çalıştığı İşletme Unvan ve Adresi	

#### Öğrenci Adres Bilgisi

--

#### Öğrencinin Bağlı Bulunduğu Sağlık Kuruluşu

SSK	<input type="checkbox"/>
BAĞKUR	<input type="checkbox"/>
EMEKLİ SANDIĞI	<input type="checkbox"/>
BULUNMUYOR	<input type="checkbox"/>

**Not:** SSK, Bağ-Kur, Emekli Sandığında görünüyorsa iseniz SGK'ya bildirim yapılacaktır.

Öğrenci Ad Soyad  
(Tarih – İmza)



# İŞLETMELERDE MESLEKİ EĞİTİM BİLGİ FORMU

Doküman No	Ö.İ.UBY.025
İlk Yayın Tarihi	05.03.2024
Revizyon Tarihi	0
Revizyon No	0
Sayfa	1/1

İŞLETME ÜNVANI	
İŞLETME ADRESİ	
İŞLETME TELEFON NUMARASI	
İŞLETME E-MAIL ADRESİ	
SGK İŞYERİ SİCİL NO	
İŞLETMEDE ÇALIŞAN PERSONEL SAYISI (STAJYERLER HARİÇ)	
İŞLETME BANKA HESAP ADI	
İŞLETME BANKA IBAN NUMARASI	
YAPILAN ÖDEME TUTARI	

## İRTİBAT KURLACAK KİŞİLERİN

	ADI SOYADI	GÖREVİ	TELEFON NO	E-MAIL ADRESİ
1				
2				

## İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM GÖREN ÖĞRENCİLERİN

ADISOYADI	TC KİMLİK NO	TELEFON NO	STAJ BAŞLANGIÇ TARİHİ	STAJ BİTİŞ TARİHİ	STAJ YAPTIĞI GÜN SAYISI	DEVAM ETMEDİĞİ GÜN SAYISI

### AÇIKLAMA:

3308 Sayılı Kanunun geçici 12. maddesi gereğince öğrencilere, aynı kanunun 25. maddesinin 1. fıkrası kapsamında yapılacak ödemeler, asgari ücretin net tutarının yüzde otuzundan az olamaz. Mesleki eğitim görülen işletmede; yirmiden az personel çalışıyor ise ödenebilecek en az ücretin üçte ikisi, yirmi ve üzeri personel çalışıyor ise ödenebilecek en az ücretin üçte biri, 4447 Sayılı Kanunun 53. Maddesinin üçüncü fıkrasının (B) bendinin (b) alt bendi için ayrılan tutardan devlet katkısı olarak ödenir.

İşletmeler, öğrenci ile yapılan sözleşmede belirlenen öğrenci adına gönderilecek Devlet Katkısı tutarı ve işletme payına düşen tutarı her ayın onuncu gününe kadar öğrencinin banka hesabına öder. İşletmelerce ödenen Devlet Katkısı tutarı aynı ayın en geç yirmi beşinci gününe kadar işletmelere Üniversitemiz tarafından ödenir.

Beyan edilen bilgilerin yanlış olması nedeniyle ödenecek olan Devlet Katkısından yersiz olarak yararlandığım takdirde cezai işlem sorumluluğunu kabul ediyorum.

---/---/20....

İşletme Yetkilisinin

Adı Soyadı Kaşe-İmza



## STAJ AYRILIŞ FORMU

Doküman No	Ö.İ.UBY.026
İlk Yayın Tarihi	05.03.2024
Revizyon Tarihi	0
Revizyon No	0
Sayfa	1/1

### DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ

#### UYGULAMALI BİLİMLER YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

Yüksekokulunuz.....Bölümü,.....numaralı .....  
..... isimli öğrenciniz ..... günlük stajını ..... nedeniyle tamamlamadan  
işletmemizden ayrılmıştır. SGK çıkış işlemlerinin...../...../20... tarihi itibarıyla yapılması için gereğini  
bilgilerinize sunarım.

.../.../20...

(Tarih/İmza/Kaşe)

.....  
Staj Yeri Yetkilisinin Unvanı/Adı - Soyadı

DEÜ Merkez Yerleşkesi Kuruçesme Mah. 205/60 Sok No:1 BUCA-İZMİR

Öğrenci İşleri E-posta : [uby@deu.edu.tr](mailto:uby@deu.edu.tr)

Web Adresi: <http://uby.deu.edu.tr/>

