**SİVAS CUMHURİYET ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ**

**ULUSAL STAJ PROGRAMI FORMU (ZORUNLU STAJ)**

|  |
| --- |
| **I-ÖĞRENCİ BİLGİLERİ** |
| Adı-Soyadı: | TC Kimlik No: |
| Öğrenci Numarası: |
| Fakülte ve Bölüm: |
| Staj Başlangıç ve Bitiş Tarihi: |
| Ev Adresi: |
| Telefon (Ev ): e-mail: | GSM: |  |
| **II-STAJ YAPILACAK KURUM** |
| Firmanın Adı: |
| Departmanın Adı: |
| Firma Adresi: |
| Telefon: | e-mail: |  |
| Departman Yetkilisinin Adı Soyadı: |
| İnsan Kaynakları veya Eğitim Şube Müdürünün Adı Soyadı: |
| **İŞYERİ STAJ YETKİLİSİNİN ONAYI** | **OKUL ONAYI** |
| Öğrencinin stajını Kurumumuzda yukarıda belirtilen tarihler arasında yapması kabul edilmektedirKurum YetkilisiAdı Soyadı – İmza – Kaşe | Yukarıda adı geçen öğrencimizin belirtilen kurumda stajını yapması uygun görülmüştürKurum YetkilisiAdı Soyadı – İmza – Kaşe |

**Açıklama: Staj süresince, “iş kazası ve meslek hastalığı” primi Üniversitemiz tarafından karşılanmaktadır.**

***Önemli Notlar***

* Staj süresi 20 iş günüdür. Belirtilen tarihler dışında yapılan stajlarda sigorta primi açısından Sivas Cumhuriyet Üniversitesinin hiçbir yükümlülüğü bulunmamaktadır.
* Öğrenci staj için önceden belirlenen yerde ve belirlenen tarihlerde değişiklik yapmak isterse, bu durumu staj başlama tarihinden en geç 3 gün önce öğrenim gördüğü Fakülteye bildirmesi gerekmektedir.
* Öğrenci staj yaptığı yerde iş kazası geçirmesi durumunda düzenlenen tutanakları 3 gün içerisinde Fakülteye e-posta yoluyla (saglikfakultesi@cumhuriyet.edu.tr)  göndermek zorundadır (Islak imzalı evraklar posta veya kargo yolu ile ayrıca gönderilmek zorundadır).

# T.C.

**SİVAS CUMHURİYET ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ**

# ULUSAL STAJ PROGRAMI UYGULAMA SÖZLEŞMESİ GENEL HÜKÜMLER

**MADDE 1-** Bu sözleşme, 3308 sayılı Mesleki Eğitim Kanununa uygun olarak, mesleki ve teknik eğitim yapan program öğrencilerinin işletmelerde yapılacak iş yeri zorunlu stajının esaslarını düzenlemek amacıyla Sivas Cumhuriyet Üniversitesi Rektörlüğü, Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanlığı, işveren ve öğrenci arasında imzalanır.

**MADDE 2-** İki nüsha olarak düzenlenen ve taraflarca imzalanan bu sözleşmenin, bir nüshası işletmede ve bir nüshası öğrencide bulunur. Fakülteye Ulusal Staj Programı Yönergesi kapsamındaki EK-4 formu doldurularak gönderilir

**MADDE 3-** İşletmelerde iş yeri zorunlu ulusal stajı, Sivas Cumhuriyet Üniversitesi akademik takvimine göre planlanır ve yapılır.

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

**MADDE 5-** İşletmelerde iş yeri zorunlu stajı uygulaması 3308 sayılı Mesleki Eğitim Kanunu hükümlerine göre yürütülür.

**MADDE 6-** Stajın başladığı tarihten itibaren yürürlüğe girmek üzere taraflarca imzalanan bu sözleşme, öğrencinin iş yeri zorunlu stajını uygulamayı tamamladığı tarihe kadar geçerlidir.

# SÖZLEŞMENİN FESHİ

**MADDE 7-** Sözleşme;

1. İş yerinin çeşitli sebeplerle kapatılması,
2. İş yeri sahibinin değişmesi halinde yeni iş yerinin aynı mesleği/üretimi/hizmeti sürdürememesi,
3. Öğrencinin Yükseköğretim Kurumları Öğrenci Disiplin Yönetmeliği hükümlerine göre uzaklaştırma cezası aldığı süre veya çıkarma cezası alarak ilişiğinin kesilmesi, durumunda sözleşme feshedilir.

# ÜCRET VE İZİN

**MADDE 8-** 3308 sayılı Kanun’un 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. İlgili süreç tamamen işverene ait olup stajyerin hak ettiği kazancı işveren ödemek zorundadır.

**MADDE 9-** Öğrencinin, Ulusal Staj Programı Uygulama Yönergesinde yer alan devam zorunluluğunu yerine getirmesi gerekir.

# SİGORTA

**MADDE 10-** Öğrenci, bu sözleşmenin akdedilmesiyle işletmelerde iş yeri zorunlu stajına 20 iş günü süresince 5510 sayılı Sosyal Sigortalar Kanunu’nun 4’üncü maddesinin birinci fıkrasının (a) bendine göre iş kazası ve meslek hastalığı sigortası Sivas Cumhuriyet Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi tarafından yaptırılır.

**MADDE 11-** Sivas Cumhuriyet Üniversitesi Sağlık, Kültür ve Spor Daire Başkanlığı tarafından ödenmesi gereken sigorta primleri, Sosyal Güvenlik Kurumunun belirlediği oranlara göre, Sosyal Güvenlik Kurumuna ödenir.

**MADDE 12-** Sigorta ve prim ödemeyle ilgili belgeler, Sivas Cumhuriyet Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanlığı tarafından saklanır.

# ÖĞRENCİNİN DİSİPLİN, DEVAM VE BAŞARI DURUMU

**MADDE 13-** Öğrenci, iş yeri zorunlu ulusal stajı uygulaması için işletmelere devam etmek zorundadır. İşletmelerde iş yeri zorunlu stajına mazeretsiz olarak devam etmeyen öğrencilerin ücretleri kesilir. Bu konuda işletmeler yetkilidir.

**MADDE 14-** İşletme yetkilileri, mazeretsiz olarak üç (3) gün iş yerine zorunlu ulusal staj programı kapsamında gelmeyen öğrenciyi, en geç beş (5) iş günü içinde Sivas Cumhuriyet Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesine bildirir.

# TARAFLARIN DİĞER GÖREV VE SORUMLULUKLARI

**MADDE 15-** İş yeri zorunlu ulusal stajı yaptıracak işletmelerin sorumlulukları:

1. Öğrencinin işletmedeki iş yeri zorunlu ulusal stajını Sivas Cumhuriyet Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi akademik takvimine uygun olarak yaptırmak.
2. İş yeri zorunlu ulusal stajının, Sivas Cumhuriyet Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi ilgili biriminin Staj ve Eğitim Uygulama Kurullarınca belirlenen yerde ve/veya koşullarda yapılmasını sağlamak,
3. İş yeri zorunlu ulusal stajı yapılacak programda, öğrencinin iş yeri zorunlu ulusal stajından sorumlu olmak üzere, yeterli sayıda ve nitelikte ilgili meslek personelini görevlendirmek,

ç. İşletmede iş yeri zorunlu ulusal stajı yapan öğrenciye, 3308 sayılı Kanunun 25 inci maddesi birinci fıkrasına göre ücret miktarı, ücret artışı vb. konularda iş yeri zorunlu ulusal stajı sözleşmesi imzalamak,

1. Öğrencinin devam durumlarını izleyerek devamsızlığını ve hastalık izinlerini, süresi içinde Sivas Cumhuriyet Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesine bildirmek,
2. İş yeri zorunlu ulusal stajında öğrenciye devamsızlıktan sayılmak ve mevzuatla belirlenen azami devamsızlık süresini geçmemek üzere, ücretsiz mazeret izni vermek,
3. İş yeri zorunlu ulusal stajı başladıktan sonra personel sayısında azalma olması durumunda da staja başlamış olan öğrenciyi, iş yeri zorunlu ulusal stajı tamamlanıncaya kadar işletmede devam ettirmek,
4. Öğrencinin iş kazaları ve meslek hastalıklarından korunması için gerekli önlemleri almak ve tedavileri için gerekli işlemleri yapmak.

 ğ. Meydana gelebilecek iş kazalarını; kazanın olduğu yerdeki kolluk kuvvetlerine derhal ve Sivas Cumhuriyet Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi’ne düzenlenen tutanakları 3 gün içerisinde Fakülteye e-posta yoluyla saglikfakultesi@cumhuriyet.edu.tr  göndermek zorundadır (Islak imzalı evraklar posta veya kargo yolu ile ayrıca gönderilmek zorundadır).

**MADDE 16-** Sivas Cumhuriyet Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesinin görev ve sorumlulukları:

1. İşletmelerde iş yeri stajı/mesleki uygulaması yapan öğrencinin sigorta primlerine ait işlemleri 5510 sayılı Sosyal Sigortalar Kanunu’nun 4’üncü maddesinin birinci fıkrasının (a) bendine göre yürütmek,
2. İşletmelerde yapılan iş yeri stajında amaçlanan hedeflere ulaşılması için işletme yetkilileriyle iş birliği yaparak gerekli önlemleri almak,

**MADDE 17-** Ulusal Staj Programına katılan öğrencinin görev ve sorumlulukları:

1. İş yerinin şartlarına ve çalışma düzenine uymak,
2. İş yerine ait özel bilgileri üçüncü şahıslara iletmemek,
3. Sendikal etkinliklere katılmamak,

ç. İş yeri stajına düzenli olarak devam etmek,

1. İş yeri stajı dosyasını tutmak ve ilgili formları doldurmak.(Bes ve Ftr Bölümü öğrencilerini kapsamaktadır)

# DİĞER HUSULAR

**MADDE 18-** İşletmelerde iş yeri stajı/mesleki uygulama yapan öğrenci hakkında bu sözleşmede yer almayan diğer hususlarda, ilgili mevzuat hükümlerine göre işlem yapılır.

**MADDE 19-** İşletme tarafından öğrenciye aşağıda sosyal haklar sağlanacaktır.

a. ……………………………………………………………..

b. ……………………………………………………………..

c. ……………………………………………………………..

d. ……………………………………………………………..

e. ……………………………………………………………..

|  |  |
| --- | --- |
| İşletme Adı |  |
| Fakülte/Bölüm Adı |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ÖĞRENCİ** | **İŞVEREN VEYA VEKİLİ** | **DEKAN** |
| Adı Soyadı: | Adı Soyadı: | Adı Soyadı: |
|  | Görevi |  |
| Tarih | …../…../……… | Tarih | …../…../……… | Tarih | …../…../……… |
|  | İmza-Kaşe | İmza-Kaşe |