



**T.C.**  
**ÇANAKKALE VALİLİĞİ**  
**Tacettin Aslan Mesleki ve Teknik Anadolu Lisesi Müdürlüğü**

**Sayı** : 85853628-250.99-..... /...../20....  
**Konu** : Staj Çalışmaları

**İlgi** :Ortaöğretim Kurumları Yönetmeliği Madde 126,127,128,129,130 ve 131

Okulumuz öğrencileri ilgi maddeler gereği yaz döneminde staj çalışması yapacaklardır. İşletmenizde öğrencilere staj çalışması yaptırmak istiyoruz. Konuyla ilgili müdürlüğümüze bilgi verilmesi hususunda;  
Gereğini saygıyla rica ederim.

Haluk GÜLEY  
Okul Müdürü

**TACETTİN ASLAN MESLEKİ VE TEKNİK ANADOLU LİSESİ MÜDÜRLÜĞÜ'NE**

İlgi ..... /...../ 20..... tarih ve 250.99-..... sayılı yazınız gereği işyerimde Okulunuz ..... Alan / Dalından ..... öğrenciye HAZİRAN-TEMMUZ-AĞUSTOS döneminde staj çalışması yaptırmak istiyorum.

İşyerimle ilgili bilgiler aşağıya çıkarılmıştır.  
Bilgilerinize ve gereğini arz ederim.

	Evet	Hayır	Başvuru Yapıldı
1- Usta Öğretici veya Eğitim Personeli var mı?			
2- İş Güvenliği Uzmanı Var mı?			
3- İş Yeri Hekimi Var mı?			

İş Yerinde Çalışan Personel Sayısı: .....

NOT: Ustalık-Ustaöğreticilik ve İş Güvenliği evraklarının birer örneği alınacak.

İşyerin adı ve adresi: .....

.....

.....

Tel No:

Adı-Soyadı-İmza  
(Kaşe)



## İŞLETME BİLGİ FORMU

\*İşyerinin Adı ve Unvanı:.....

\*Çalışan Personel Sayısı(Stajyerler hariç):.....

\*Yasal durumu: Kamu:  Özel:

\*İşyeri Eğitim Birimi: Var :  Yok:

*İşyeri SGK Sicil Numarası: (23 Haneli Rakamdan Oluşacak)																					
M	İŞKOLU KODU				ÜNİTE KODU				İŞYERİ SIRA NUMARASI						İL KODU			İLÇE KODU		KONT. NO	
					ESKİ		YENİ														

\*Vergi Numarası:

\*TC Kimlik No:

İşyeri Banka İBAN No:

İşyeri Adresi:.....  
.....

İşyeri Telefon :..... E-Mail Adresi:.....  
Adresi:..... Fax:..... Web Adresi:.....

*Usta Öğretici/Eğitici Personelin			
Tc kimlik no:	Adı soyadı	Görevi	Telefon numarası

*İş Sağlığı ve Güvenliği Uzmanının			
Tc kimlik no:	Adı soyadı	Görevi	Telefon numarası

**KOORDİNATÖR ÖĞRETMENİN ADI SOYADI:**



## 10 DAN AZ ÇALIŞANI OLAN İŞLETMELERDE MESLEK EĞİTİMİNDE İŞYERİ TESPİT FORMU

İşletmenin Adı		İş Yeri Sicil No :		
Adresi		İş Yeri Sınıfı	Tehlike Derecesi	
Çalıştırdığı En Son Personel Sayısı	Eğitimde Görevlendirilecek Usta Öğretici/Eğitici Personel			
	Öğretmen	İş Pedagojisi Eğitimi Alan	İş Pedagojisi Eğitimi Almayan	Toplam
İşletmenin				
4- Usta Öğretici veya Eğitim Personeli var mı?	Evet	Hayır	Başvuru Yapıldı	
5- İş Güvenliği Uzmanı Var mı?				
6- İş Yeri Hekimi Var mı?				
Bu İşletmeye En Yakın ve Ulaşım Kolaylığı Olan Meslekî ve Teknik Eğitim Okul / Kurumu Adları (Yakınlık ve Meslek Alanlarına Göre Sıra İle Yazılacak)				
1)				
2)				
3)				
4)				
Meslek Alan / Dallarına Göre İşletmeye Alınabilecek Öğrenci Sayısı				
Meslek Alan / Dalı	Öğrenci Sayısı	Hangi Mesleki ve Teknik Eğitim Okul / Kurumundan Öğrenci Gönderileceği		
Ortaöğretim Kurumları Yönetmeliğinin 140,141 ve 142.maddelerine göre yukarıda belirtilen meslek alan/dallarında ve karşılarında gösterilen sayıdaki öğrenciye meslek eğitimi yaptırılması uygun görülmüş, söz konusu Yönetmeliğin144. maddesi gereğince bu tutanak imzalanmıştır. ..... / ..... / .....				
Koor.Md.Yrd.	Sektör Koor. Şefi	Mes.Alan Öğrt	İlgili Meslek Alanının Bağlı Olduğu Oda Temsilcisi	İşletme Yetkilisi
Erdinç SUNAR				
İmza	İmza	İmza	İmza	İmza



## AÇIKLAMA:

1. İşletmelerde mesleki eğitime devam eden öğrencilerin iş kazaları ve meslek hastalıklarına karşı sigortaları öğrencilerin öğrenim gördükleri okul müdürlükleri tarafından yapılmaktadır.

2. Kısa Vadeli Sigorta Kulları Uygulama Tebliği' nin 7. maddesi gereğince "Stajyerlerin iş kazası bildirimleri işverenler tarafından SGK ve okul müdürlüklerine en geç kazadan sonra 3 iş günü içerisinde yapılmalıdır." denilmektedir. 2015 / 22 sayılı SGK genelgesinde ayrıca düzenleme yapılarak; stajyer öğrencilerin iş kazası bildirimlerinin işverenler tarafından yapılacağı tekrar hatırlatılmıştır.

3. İşletme bilgilerinde oluşacak değişiklikleri, **değişikliğin gerçekleştiği ay içinde** okul müdürlüğüne yazılı olarak bildirilecektir.

4. Yapılan sözleşme uyarınca stajyer öğrencilerin; **fesih belgesi olmadan, okul müdürlüğüne yazılı bilgilendirme yapmadan işletmeden çıkartılmayacaktır.**

5. 6764 Sayılı Kanun gereği Mesleki eğitim görülen işletmelerde Devlet katkısı adı altında yapılacak ödeme, asgari ücretin net tutarının yüzde otuzu üzerinden; İşletmede 20'den az personel çalışıyor ise üçte ikisi, yirmi ve üzerinde personel çalışıyor ise üçte birinden az olmayacaktır.

6. İşletmeler Devlet katkısı tutarını ve işletme payına düşen tutarı her ayın 10. Gününe kadar öğrencinin banka hesabına ödemekle sorumludur. Devlet katkısı tutarı her ayın 25. Günü işletmelere ödenir.

**Beyan edilen bilgilerin yanlış olması nedeniyle ödenecek olan Devlet katkısından yersiz olarak yararlandığım takdirde cezai işlem ve sorumluluğumu kabul ediyorum.**

**Devlet Katkısı adı altında yapılacak ödemeler; asgari ücretin net tutarının (Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığının 21.05.2014 tarihli ve 58186755/010/8507 sayılı yazısı gereği net asgari ücret ve diğer hesaplamalar aşağıdaki şekilde yapılacaktır.) yüzde otuzu üzerinden; mesleki eğitim görülen işletmede yirmiden az personel çalışıyor ise üçte ikisi, yirmi ve üzerinde personel çalışıyor ise üçte birinden az olmayacaktır.**

**2022 Asgari Ücret Net Tutarı (4.253,40 TL)**

**20 den az Çalışan İçin Katkı Payı Asgari Ücret Net Tutarının %30 u Üzerinden**  
**1.276,02 x 2/3**

**850,68 TL**

**20 ve üzerinde Çalışan İçin Katkı Payı Asgari Ücret Net Tutarının %30 u Üzerinden**  
**1.276,02 x 1/3**

**425,34 TL**

(Adı Soyadı – İmza)

..... / ..... / 2022

İşyeri Kaşe / İmza



## STAJ İZİN VE UYGUNLUK TESPİT FORMU

### TACETTİN ASLAN MESLEKİ VE TEKNİK ANADOLU LİSESİ MÜDÜRLÜĞÜ'NE

Okulunuzun ..... Alanı  
..... Dalı, 10 / ..... sınıfı ..... numaralı öğrencinizin velisi olarak.  
..... gün sürecek stajını .....  
..... işletmesinde yapmasına izin veriyorum.  
Bilgilerinize arz ederim.

Adres: ...../.../20....

Adı Soyadı :  
İmza :

(Staj / İşletme Kabul Belgesi)

### TACETTİN ASLAN MESLEKİ VE TEKNİK ANADOLU LİSESİ MÜDÜRLÜĞÜ'NE

..... Alanı ..... Dalı ...../..... sınıfı  
öğrencilerinden..... numaralı..... 'in işletmemizde ...../...../20.... –  
...../...../20.... tarihleri arasında Stajını yapma isteği uygun görülmüştür.

Bilgilerinize sunarım. ..../.../20....

Adı –Soyadı ve Unvanı  
(İmza – Kaşe)  
İşletme Yetkilisi

Kabul belgesinin eksiksiz doldurup öğrenci aracılığıyla okul müdürlüğümüze teslim edilmesi gerekmektedir. Kabul edilen bu staj öğrencinin zorunlu stajını kapsamaktadır. Staj ile ilgili diğer evraklar öğrencimizin staj başlangıcında tarafınıza ulaştırılacaktır.

T.C.  
ÇANAKKALE VALİLİĞİ  
Tacettin Aslan Mesleki ve Teknik Anadolu Lisesi Müdürlüğü

### SAYIN İŞLETME YETKİLİSİNE

Okulumuz ...../..... sınıfı ..... nolu öğrencisi ..... 'nın işletmenizde staj yapma isteği uygun bulunmuştur.  
Bilgilerinizi ve gereğini arz / rica ederim.

.....  
( Alan Şefi / Adı Soyadı/İmza )

Haluk GÜLEY  
Okul Müdürü