3308 Sayılı Mesleki Eğitim Kanunun Geçici Madde 12 – (Ek: 2/12/2016 - 6764/48 md.): 2016-2017 eğitim ve öğretim yılı sonuna kadar uygulanmak üzere aday çırak ve çıraklar ile 18 inci madde hükümleri uyarınca işletmelerde mesleki eğitim gören, staj veya tamamlayıcı eğitime devam eden öğrencilere, 25 inci maddenin birinci fıkrası kapsamında yapılacak ödemeler asgari ücretin net tutarının yüzde otuzundan az olamaz. Ödenebilecek en az ücretin; yirmiden az personel çalıştıran işletmeler için üçte ikisi, yirmi ve üzerinde personel çalıştıran işletmeler için üçte biri, 25/8/1999 tarihli ve 4447 sayılı İşsizlik Sigortası Kanununun 53 üncü maddesinin üçüncü fıkrasının (B) bendinin (h) alt bendi için ayrılan tutardan Devlet katkısı olarak ödenir.

Bu form öğrenci ve firma tarafından karşılıklı imzalanacaktır ve öğrenci tarafından bağlı bulunduğu Fakültenin Dekanlık ofisine iletilerek, SGK pirim girişi yapılan birimine gerekli evraklarla birlikte teslim edilecektir.

**Not:** Kamu kurum ve kuruluşları bu kapsam dışındadır. Kamu kurum ve kuruluşlarında staj yapan öğrenciler için bu formun doldurulmasına gerek yoktur.

|  |
| --- |
| **STAJYER ÖĞRENCİ HAKKINDA BİLGİLER** |
| **Adı Soyadı** |  | **Telefonu** |  |
| **Bölümü** |  | **Adresi** |  |
| **Öğrenci No** |  |
| **T.C. Kimlik No** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Staj karşılığında firmadan herhangi bir ücret talep etmediğimi beyan ederim.** | Stajyer Öğrenci Ad, Soyad ve İmzası... / ... / 20.. |
| **Staj karşılığında öğrenciye ücret ödemesinde bulunmayarak, Enstitünüzden ilgili kanuna göre herhangi bir hak talep etmemekteyiz.** | Firma Kaşesi, Yetkili Ad ve Soyadı ile İmzası:... / ... / 20.. |

* **Staj ücret ödemesi yapılmayacaksa formun alt kısmı doldurulmayacaktır.**
* **Ücret ödemesi söz konusu ise aşağıdaki form eksiksiz ve hatasız olarak doldurulmalıdır.**

|  |
| --- |
| **STAJ YERİ HAKKINDA BİLGİLER** |
| **İŞLETME VEYA FİRMANIN;** |
| **Adı** |  |
| **Vergi Numarası** |  |
| **Çalışan Personel Sayısı** |  |
| **Telefon Numarası** |  |
| **Faks Numarası** |  |
| **Adresi** |  |
| **Banka Adı ve Şubesi** |  |
| **IBAN Numarası** |  |
| **Stajyer Öğrenciye Ödenecek Ücret** |  |
| **Staj Başlangıç ve Bitiş Tarihleri** |  |  |
| **Toplam Staj İş Günü Sayısı** |  |
| Stajyer Öğrenci Ad, Soyad ve İmzası... / ... / 20.. | Firma Kaşesi, Yetkili Ad ve Soyadı ile İmzası:... / ... / 20.. |

NOT: Söz konusu ödeme ilişkin, öğrenciye ücret ödendiğine dair banka dekontu, staj bitiminde veya takip eden ayın 4’üne kadar **Mimarlık Fakültesi Dekanlığı**’na elden ya da **arzukirim@iyte.edu.tr** e-posta adresine ulaştırılması gerekmektedir. Dekont göndermeyen işyerlerine ödeme yapılmayacaktır.