**STAJ ÜCRETİ TALEP ETMEME BİLGİ FORMU**

3308 Sayılı Mesleki Eğitim Kanunun Geçici Madde 12-(Ek: 2/12/2016 – 6764/48 md.): 2016-2017 eğitim ve öğretim yılı sonuna kadar uygulamak üzere aday çırak ve çıraklar ile 18 nci madde hükümleri uyarınca işletmelerde mesleki eğitim gören, staj veya tamamlayıcı eğitime devam eden öğrencilere, 25 nci 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 işsizlik sigortası kanununun 53 ncü maddesinin üçüncü fıkrasının (B) fıkrasının (h) bendi için ayrılan tutardan **Devlet katkısı olarak ödenir.**

**NOTLAR**

1. Kamu kurum ve kuruluşları bu kapsam dışındadır, bu kuruluşlarında staj yapan öğrenciler için bu formun doldurulmasına gerek yoktur.
2. Bu form sadece yurt içinde staj yapacak öğrenciler tarafından doldurulmalıdır.

**ÖĞRENCİYE AİT BİLGİLER**

|  |  |
| --- | --- |
| **ADI VE SOYADI** | **Doldurulacak** |
| **TC KİMLİK NO** | **Doldurulacak** |
| **DOĞUM TARİHİ** | **Doldurulacak** |
| **ÖĞRENCİ NO** | **Doldurulacak** |
| **BÖLÜM / PROGRAM ADI** | **Bilgisayar Mühendisliği** |

**İŞLETMEYE AİT BİLGİLER**

|  |  |
| --- | --- |
| **İŞLETME ADI** | **Doldurulacak** |
| **İŞLETMEDE ÇALIŞAN PERSONEL SAYISI** | **Doldurulacak** |
| **TELEFON NO** | **Doldurulacak** | **FAX NO** | **Doldurulacak** |
| **ADRES** | **Doldurulacak** |

**STAJ BİLGİLERİ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **BAŞLANGIÇ TARİHİ** | **Doldurulacak** | **BİTİŞ TARİHİ** | **Doldurulacak** |
| **SİGORTA BAŞLANGIÇ TARİHİ** | **Doldurulacak / Staj Başlangıcı ile Aynı** | **GÜN SAYISI** | **Doldurulacak** |
| **DEVAM ETMEDİĞİ GÜN SAYISI**  | **Doldurulacak** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Staj karşılığında firmadan ücret talep etmemekteyim.** | Öğrenci Ad Soyad, İmza**Doldurulacak**…./…./20 **Güncel Tarih İle Doldurulacak** |
| **Staj Karşılığında öğrenciye ücret ödemesi yapmayıp Üniversitenizden ilgili kanuna göre hak talep etmemekteyiz.** | Firma Kaşe–Yetkili Ad Soyad, İmza**Doldurulacak**…./…./20 **Güncel Tarih İle Doldurulacak** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Stajyer Öğrenci Adı Soyadı İmza****Doldurulacak** | **İşletme Kaşe İmza Tarih****Doldurulacak** |