|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ATATÜRK SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**  Fakültemiz ………………………… Bölümü, .......... Sınıf, …............................Numaralı öğrencisiyim. 2024./2025.Eğitim Öğretim Yılı “Türkiye Cumhuriyeti Cumhurbaşkanlığı Ulusal Staj Programı” Gönüllü Stajımı **01/08 - 28/08/ 202**  tarihleri arasında aşağıdaki Kurum/Kurtuluş’ta **20 (Yirmi)** işgünü olarak yapmak istiyorum. Bu sözleşmede yazılı bilgilerin doğru olduğunu kabul ediyorum. Türkiye Cumhuriyeti Cumhurbaşkanlığı Ulusal Staj Programı Uygulama Yönergesi ile bu yönergede atıf yapılan tüm yasa, yönetmelik, yönerge usul ve esaslara, Dicle Üniversitesi Önlisans ve Lisans Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliğine, staj yapacağım kurumun yasal düzenlemelerine bağlı kalacağımı beyan eder, staj ile ilgili doğabilecek her türlü hukuki ve cezai sorumluluğun tarafıma ait olacağını taahhüt ederim. …/…./202    Adı ve Soyadı  İmza | | | | | | |
| **ÖĞENCİNİN** | | | | | | |
| Bölümü |  | | | | | |
| Adı Soyadı |  | | Sigorta  Durumu | VAR( ) Sigortalıysanız Hangi Kurum? | | |
| T.C.Kimlik No |  | | VAR( ) Anne/Baba/Eş Sağlık Güvencesinden Yararlanmaktayım | | |
| Öğrenci No |  | | YOK ( ) Hiçbir sağlık güvencem yoktur. | | |
| E – posta adresi |  | | Öğretim Yılı : | | | Telefon |
| İkametgah Adresi |  | | | | | |
| **STAJ YAPILACAK İŞYERİ BİLGİLERİ** | | | | | | |
| İşyeri Adı |  | | | | | |
| İşyeri Adresi |  | | | | | |
| Hizmet Alanı |  | | | | | |
| e-posta : | | Web Adresi : | | | Tlf: | |
| Staj Başlama Tarihi..01/08/202 | | Staj Bitiş Tarihi : 29/08/202 | | | Süresi : 20 iş günü (160 saat) | |
| **Stajın Yapılacağı Kurum Tarafından Stajyer Öğrenciye Sağlanacak İmkânlar** | | | | | | |
| Ücret( ) 2-Yemek( ) 3-Sigorta( ) 4-Servis( ) 5-Diğer( ) | | | | | | |
| **İŞVEREN VEYA YETKİLİNİN (Staj Yapılacak Kurum)** | | | | | | |
| Adı-Soyadı |  | | | | | |
| Görevi |  | | | | | |
| e-Posta Adresi |  | | | | | |
| **Yukarıda bilgileri yazılı olan işletme/ kurumda öğrencinin staj yapması uygundur.** | | | | | | |
| İmza ve Kaşe İmza ve Kaşe  …./…./202 …./…./202    Danışman Bölüm Başkanı        **GENEL HÜKÜMLER**  Madde 1- Bu sözleşme,3308 sayılı Meslek Eğitim Kanununa uygun olarak, Atatürk Sağlık Bilimleri Fakültesi öğrencilerinin işletmelerde yapılacak Staj Uygulaması esaslarını düzenlemek amacıyla Fakülte Dekanlığınca, İşveren ve Stajyer Öğrenci arasında imzalanır. - üç nüsha olarak düzenlenen ve taraflarca imzalanan bu sözleşmenin, bir nüshası Fakülte Dekanlığı Staj Koordinatörlüğünde, bir nüshası işletmede , bir nüshası da öğrencide bulunur.  Madde 2- İşletmelerde gönüllü Staj gören öğrencilerin, Dicle Üniversitesi Atatürk Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanlığın takvimine göre planlanır ve Fakülte tarafından belirlenen staj tarihlerinde yapılır.  **İZİN**  Madde 3- Öğrencinin çalışma süresi **20 (yirmi) iş günü (160 saat)** olup öğrenci staj yaptığı İşetme/kurumun mesaisine uyar ve vardiya sistemlerinde gündüz çalışır, isteğe bağlı olarak fazla mesaiye kalabilir.  Mazereti (Hastalık raporu,afet,deprem vs) kurum tarafından uygun görülenlerin eksik stajı öğrenciye tamamlatılır. Ancak gerekli işlemler için kurum tarafından , Atatürk Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanlığına 20 günlük staj süresi içinde yazılı bilgi verir.  **SİGORTA**  Madde 4- Öğrencilere kurum tarafından sağlık sigortası yapılabilir. Kurum tarafından sağlık sigortası yapılmayan öğrenciler bu sözleşmenin akdedilmesi ile kurumlarda gönüllü Staja devam ettikleri sürece 5510 sayılı Sosyal Sigortalar Kanununun, 5. Maddesinin (b) bendine göre iş kazası ve meslek hastalığı sigortası , Atatürk Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanlığınca yaptırılır. Stajyer öğrenci Stajına başlamadan mutlaka bu sözleşme ile Fakülteye başvurur, sigorta giriş işlemlerini yaptırır, Fakülteden alacağı onaylı bir nüsha ile SGK işe giriş bildirgesini staja başladığı gün staj yapacağı kuruma ibraz eder. Öğrencinin staja başlamadan önce sigorta giriş işlemini yaptırmaması, sigortasız olarak staja başlaması, staj yapılan kurumun da işe giriş bildirgesini görmeden öğrenciyi staja başlatmasından doğacak her türlü hukuki ve cezai yaptırımdan Fakülte Dekanlığı ve çalışanları sorumlu değildir.  Madde 5- Ödenmesi gereken sigorta primleri, Dicle Üniversitesi Sağlık Kültür Spor Daire Başkanlığınca Sosyal Güvenlik Kurumu’nun belirlediği oranlara göre, Sosyal Güvenlik Kurumu’na ödenir veya bu kurumun hesabına aktarılır. , Atatürk Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanlığınca öğrenciye herhangi bir staj ücreti ödenmez.  Madde 6- Sigorta ve prim ödeme ile ilgili belgeler , Atatürk Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanlığınca muhafaza edilir.  **ÖĞRENCİNİN DEVAM, DİSİPLİN VE BAŞARI DURUMU**  Madde 7- Öğrenciler Gönüllü Stajları için işletmelere devam etmek zorundadırlar.  Madde 8- İşletme yetkilileri, mazeretsiz olarak toplam (5) beş iş günü işyerine gelmeyen öğrencinin stajını iptal eder ve **en geç (5) beş iş günü içinde** , Atatürk Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanlığına bildirir.  Madde 9- Öğrencilerin işletmelerde disiplin soruşturmasını gerektirecek davranışlarda bulunmaları halinde, bu durum işletme tarafından , Atatürk Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanlığına yazılı olarak bildirilir. Disiplin işlemi, Fakülte Dekanlığınca “Dicle Üniversitesi’nin ve Yükseköğretim Kurumları Öğrenci Disiplin Yönetmeliği” hükümlerine göre yürütülür. Sonuç ve stajın devamı veya iptali işletmeye yazılı olarak bildirilir.  Madde 10- İşletmelerde Staj Eğitimi gören öğrencilerin başarı ölçütleri Dicle Üniversitesi Ön Lisans ve Lisans Öğretim ve Sınav Yönetmeliği’ne göre yapılır.  Öğrenci Öz değerlendirme formunu doldurarak staj sonunda danışmanına teslim eder  **TARAFLARIN DİĞER GÖREV VE SORUMLULUKLARI**  Madde 11- Staj yaptıracak işletmelerin sorumlulukları;  a) Stajın ilk günü bu sözleşmenin ve SGK işe giriş bildirgesinin onaylı veya e-devlet barkotlu birer nüshasını öğrenciden teslim alır. Aksi takdirde stajı başlatmaz.  b) Öğrencilerin devam durumlarını izleyerek devamsızlıklarını ve hastalık izinlerini, süresi içinde ilgili staj koordinatörlerine iletilmek üzere, Atatürk Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanlığına bildirmek,  c) Öğrencilerin ilgili staj tarihlerine ait “Staj sonuç belgesi formu ve Devam Çizelgesi”ni staj bitimini takip eden 15 gün içerisinde imzalı-mühürlü kapalı zarf içinde (stajyer öğrenci tarafından teslim alınmayacaksa) ilgili , Atatürk Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanlığına göndermek.  d) Staj Ücreti ödeme konusunda , Atatürk Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanlığı taraf değildir. Ancak ,5510 Sayılı yasa gereği öğrencinin staj yaptığı işyeri stajyer öğrenciye ücret ödemek zorundadır.  Madde 12- İşletmede Staj gören öğrencilerin işyeri görev ve sorumlulukları;  a)İş yerinin şartlarına ve çalışma düzenine uymak,  b) İş yerine ait özel bilgileri üçüncü şahıslara iletmemek,  c)Sendikal etkinliklere katılmamak,  d) Staja düzenli olarak devam etmek,  e)Staj ile ilgili formları doldurmak , Atatürk Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanlığına belirlenen sürede teslim etmek. Fakülteye teslim edilecek gönüllü staj dokümanları dosyalanarak Fakülte Dekanlığınca Öğrenci İşleri arşivinde muhafaza edilecektir.  Staj belgelerinin , Atatürk Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanlığına teslim edilmemesinden öğrenci sorumlu olup, Fakülte sorumlu tutulmayacaktır.  **YÜRÜRLÜK**  Madde 13- Taraflarca imzalanan bu sözleşme öğrencilerin Stajını tamamladığı tarihe kadar geçerlidir.  Madde 14- Staj başladıktan sonra personel sayısında azalma olması durumunda da staja alınmış olan öğrenciler, Stajları tamamlayıncaya kadar staja devam ettirilirler (3308 Sayılı Kanun, Madde 22).  **DİĞER HUSUSLAR:**  Madde 15- İşletmelerde Gönüllü Staj gören öğrenciler hakkında bu sözleşmede yer almayan diğer hususlarda, ilgili mevzuat hükümlerine göre işlem yapılır.  **STAJ YAPAN ÖĞRENCİ FAKÜLTE DEKANI İŞ VEREN VEYA VEKİLİ**  Adı Soyadı: Prof.Dr. Vahap ÖZPOLAT Adı Soyadı:  Dekan    İmza İmza İmza  Tarih :.../…/2025 Tarih :.../…/2025 Tarih :.../…/2025 | | | | | | |