



T.C.
YOZGAT BOZOK ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ
Çekerek Fuat Oktay Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü

Sayı : E-51270704-773-417633
Konu : İşletmede Mesleki Eğitim/Staj Kabul Belgesi
ve Sözleşmesi

21.05.2026

İLGİLİ MAKAMA

İlgili Makama,

Aşağıda bilgileri yazılan öğrencimizin “İşletmede Mesleki Eğitim”/”Staj” dersi kapsamındaki uygulamalı eğitimini, Yozgat Bozok Üniversitesi, Uygulamalı Eğitimler Yönergesi ve Yükseköğretimde Uygulamalı Eğitimler Çerçeve Yönetmeliği gereği, işletmelerde yapma zorunluluğu vardır. Öğrencimizin akademik biriminde aldıkları teorik bilgilere ek olarak pratik bilgi ve becerilerini geliştirmek üzere işyerinizde uygulamalı eğitim yapması hususunda göstereceğiniz ilgi ve destek için teşekkür eder, çalışmalarınızda başarılar dileriz.

Öğrencimizin mesleki eğitimini işyerinizde yapmasının tarafınızca kabul edilmesi halinde, 5510 sayılı “Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu” gereği “Sosyal Sigortalar Kurumu Sigortalı İşe Giriş Bildirgesi” düzenlenerek “İş Kazası ve Meslek Hastalıkları Sigorta Primi”, kurumumuz tarafından ödenecektir.

Bilgilerinizi ve gereğini arz/rica ederim.

Dr. Öğr. Üyesi Tekin GÜLER
Yüksekokul Müdürü

Öğrencinin

T.C. Kimlik No	:	Bölümü	:
Kimlik Seri No	:	Programı	:
İsim	:	Okul Numarası	:
Soy isim	:	Doğum Tarihi	:
Baba Adı	:	Adresi	:
Anne Adı	:	Telefon Numarası	:
Stajın Adı	:	Stajın Süresi	:

İşletmede mesleki eğitim/staj eğitimimi aşağıdaki bilgiler doğrultusunda yapacağımı, bu eğitim süresince işyerinin çalışma, disiplin ve iş güvenliği ile ilgili kurallarına ve bu konudaki mevzuata ve Üniversitemin Uygulamalı Eğitimler Yönergesi ve Yükseköğretimde Uygulamalı Eğitimler Çerçeve Yönetmeliği hükümlerine uyacağımı, sağlık raporu, istirahat, izin vb. almam durumunda iş yerindeki “Eğitici Personel’e ve “Sorumlu Öğretim Elemanı’na, iletteceğimi, bu belge üzerinde tarafımca beyan edilen durumumda değişiklik olması halinde değişikliği hemen ilgililere bildireceğimi, beyanımın hatalı veya eksik olmasından, bilgilerimin zamanında iletilmesindeki ihmalden kaynaklanacak kayıpların tarafımca karşılanacağını taahhüt ve beyan ederim.

_____/_____/ Öğrencinin İmzası

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge Doğrulama Kodu : ABAS-2HRP-84PA

Belge Doğrulama Adresi : <https://www.turkiye.gov.tr/yo-zgat-bozok-universitesi-ebys>

Adres:

Telefon No :

e-Posta :

Keş Adresi : bozokuniversitesi@hs01.keş.tr

Fax No :

İnternet Adresi : <http://www.bozok.edu.tr/>

Bilgi İçin : Ahmet TOPAL

Yüksekokul Sekreteri

Dahili No:





T.C.
YOZGAT BOZOK ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ
Çekerek Fuat Oktay Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü

İş Yerinin

Adı (Ticari Unvanı) :	Çalışan Sayısı :
Adresi :	Vergi Dairesi :
Telefon :	Vergi Numarası :
Faks :	(Varsa) Ödeme Miktarı :
E-posta :	İş Yeri IBAN :
İş Yeri Sicil No :	İş Yeri Uygulama Başlama :
	İş Yeri Uygulama Bitiş :

Eğitici Personelin

İsim :	Eğitim Durumu :
Soy isim :	İrtibat Telefonu :
Unvanı :	Sicil No :
Adı Soyadı	

İş Yeri Uygulaması/Staj Yapılacak Günler

Pazartesi Sal Çarşamba Perşembe Cuma Cumartesi Pazar

Sözleşmenin Mahiyeti

İşletmede Mesleki Eğitim Staj İsteğe Bağlı Staj

Yukarıda bilgileri yazılı öğrencinizin belirtilen süre içerisinde İşletmede mesleki eğitimini iş yerimizde yapması uygun görülmüştür.

İşyeri yetkilisinin Adı Soyadı.....

Kaşe/İmza Tarih

UYGUNDUR
Tarih/...../.....

Uygulamalı Eğitimler Komisyon Üyesi

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge Doğrulama Kodu : ABAS-2HRP-84PA

Belge Doğrulama Adresi : <https://www.turkiye.gov.tr/yozgat-bozok-universitesi-ebys>

Adres:

Telefon No :

e-Posta :

Keş Adresi :

Fax No :

İnternet Adresi : <http://www.bozok.edu.tr/>

2 / 6

Bilgi
Ahmet TOPAL

İçin :
Yüksekokul Sekreteri

Telefon No:





T.C.
YOZGAT BOZOK ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ
Çekerek Fuat Oktay Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü

GENEL HÜKÜMLER

Madde 1: Bu sözleşme, 3308 sayılı Mesleki Eğitim Kanunu'na uygun olarak, mesleki ve teknik eğitim yapan program öğrencilerinin işletmelerde yapılacak işletmede mesleki eğitim/staj uygulamasının esaslarını düzenlemek amacıyla Çekerek Fuat Oktay Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü, işveren ve öğrenci arasında imzalanır.

Madde 2: Üç nüsha olarak düzenlenen ve taraflarca imzalanan bu sözleşmenin, bir nüshası Çekerek Fuat Oktay Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Müdürlüğünde, bir nüshası işletmede, bir nüshası öğrencide bulunur.

Madde 3: İşletmelerde işletmede mesleki eğitim/staj uygulaması, Yozgat Bozok Üniversitesi akademik takvimine göre planlanır ve yapılır.

Madde 4: Öğrencilerin işletmede mesleki eğitim/staj uygulaması sırasında, iş yeri kusurundan dolayı meydana gelebilecek iş kazaları ve meslek hastalıklarından işveren/işveren vekili/yetkili sorumludur.

Madde 5: İşletmelerde işletmede mesleki eğitim/staj uygulaması, Yozgat Bozok Üniversitesi Lisans ve Ön Lisans Eğitim- Öğretim ve Sınav Yönetmeliği, Yozgat Bozok Üniversitesi Uygulamalı Eğitimler Yönergesi ve 3308 sayılı Mesleki Eğitim Kanunu hükümlerine göre yürütülür.

Madde 6: Bu sözleşme, Yozgat Bozok Üniversitesi akademik takvimine uygun olarak işletmede mesleki eğitim/staj uygulamasının başladığı tarihten itibaren yürürlüğe girer, öğrencilerin işletmede mesleki eğitim/staj uygulamasını tamamladığı tarihe kadar geçerlidir.

SÖZLEŞMENİN FESHİ

Madde 7: Sözleşme;

- İş yerinin çeşitli sebeplerle kapatılması,
- İş yeri sahibinin değişmesi halinde yeni iş yerinin aynı mesleği/üretimi sürdürememesi,
- Öğrencilerin Yükseköğretim Kurumları Öğrenci Disiplin Yönetmeliği hükümlerine göre uzaklaştırma cezası aldığı sürece veya çıkarma cezası alarak ilişkisinin kesilmesi durumunda sözleşme feshedilir.

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge Doğrulama Kodu : ABAS-2HRP-84PA

Belge Doğrulama Adresi : <https://www.turkiye.gov.tr/yozgat-bozok-universitesi-ebys>

Adres:

Telefon No :

e-Posta :

Keş Adresi :

Fax No :

İnternet Adresi : <http://www.bozok.edu.tr/>

3 / 6

Bilgi
Ahmet TOPAL

İçin :
Yüksekokul Sekreteri



Telefon No:



T.C.
YOZGAT BOZOK ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ
Çekerek Fuat Oktay Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü

ÜCRET VE İZİN

Madde 8: Ücret konusunda ilgili mevzuat hükümleri uygulanır. Ücret konusunda Yozgat Bozok Üniversitesi ve bağlı birimleri taraf değildir.

Madde 9: Öğrencilerin, Yozgat Bozok Üniversitesi İş Yeri Uygulaması Dersi Uygulama Yönergesinde yer alan devam zorunluluğunu yerine getirmeleri gerekir.

Madde 10: Öğrenciler, Hastalık birinci dereceden yakınlarının vefatı veya benzeri acil durumların dışında devamsızlık yapamazlar. Öğrenciler İş Yerinde Uygulama yaptığı sürede devamsızlık yapacakları zaman İş Yeri Sorumlusundan ve danışmanından izin almak zorundadır. İş yeri sorumlusundan ve danışmanından habersiz ve işyeri kurallarına aykırı bir şekilde devamsızlık yapılmaz.

SİGORTA

Madde 11: Öğrenciler, bu sözleşmenin akdedilmesiyle işletmelerde işletmede mesleki eğitim/staj uygulamasına devam ettikleri sürece 5510 sayılı Sosyal Sigortalar Kanunu'nun 4'üncü maddesinin birinci fıkrasının (a) bendine göre iş kazası ve meslek hastalığı sigortası, Yozgat Bozok Üniversitesi tarafından yaptırılır.

Madde 12: Çekerek Fuat Oktay Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Müdürlüğüne ödenmesi gereken sigorta primleri, Sosyal Güvenlik Kurumunun belirlediği oranlara göre, Sosyal Güvenlik Kurumuna ödenir.

Madde 13: Sigorta ve prim ödemeyle ilgili belgeler, Çekerek Fuat Oktay Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu

Müdürlüğüne saklanır.

ÖĞRENCİNİN DİSİPLİN VE BAŞARI DURUMU

Madde 14: Öğrencilerin işletmelerde disiplin soruşturmasını gerektirecek davranışlarda bulunmaları halinde, bu durum işletme tarafından Çekerek Fuat Oktay Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Müdürlüğüne yazılı olarak bildirilir. Disiplin işlemi, Çekerek Fuat Oktay Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü/Dekanlığı tarafından Yükseköğretim Kurumları Öğrenci Disiplin Yönetmeliği hükümlerine göre yürütülür. Sonuç, işletmeye yazılı olarak bildirilir.

Madde 15: İşletmelerde işletmede mesleki eğitim/staj uygulaması yapan öğrencilerin başarı durumu, Meslek Yüksekokulları Staj Yönergesi hükümlerine göre belirlenir.

GÖREV VE SORUMLULUKLAR

Madde 16: İş yerinin görev ve sorumlulukları;

- Bünyesinde uygulamalı eğitim yapacak öğrenci sayısını dikkate alarak alanında mesleki yetkinliğe sahip yeterli sayıda eğitici personeli görevlendirmek,
- Uygulamalı eğitim yapacak öğrencinin kabulünden değerlendirilmesine kadar, iş yerinin doldurması ve onaylaması gereken formları doldurmak ve imzalamak,
- Uygulamalı eğitim faaliyetlerinin 6331 sayılı İş Sağlığı ve Güvenliği Kanunu hükümlerine uygun ortamlarda yapılmasını sağlamak,
- İş yerinde yürütülen işletmede mesleki eğitim/staj uygulaması, Meslek Yüksek-okulu/Yüksekokulu/Fakültesi eğitim ve öğrenim programlarının ders planında yer aldığı için işletmede mesleki eğitim/staj uygulaması yapan öğrencilere 3308 sayılı Mesleki Eğitim Kanunu hükümlerine uygun olarak ücret ödemek,
- İşletmede mesleki eğitim ve işletmede mesleki eğitim/staj uygulaması yapan öğrencilerin geçirdikleri **iş kazalarını** ilgili mevzuata uygun olarak ilgililere ve en geç **1 (bir) iş günü** içinde Çekerek Fuat Oktay Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Müdürlüğüne bildirmek.

Madde 17: Öğrencinin görev ve sorumlulukları

- İş yeri uygulaması yaptıkları yerde kendisine verilen görevleri yapmak,
- "Yüksek Öğretim Kurumları Öğrenci Disiplin Yönetmeliği"nin yanı sıra uygulama eğitimlerini sürdürdükleri iş yerinin çalışma, disiplin ve iş güvenliği ile ilgili kurallarına uymak,
- Eğitimleriyle ilgili her türlü mazeret ve isteklerini Bölüm Başkanı ve/veya işbaşı eğitim danışmanına bildirmek,
- İşyeri uygulamasında yaptıkları çalışmalarını uygulama rapor haline getirip sorumlu işbaşı eğitim danışmanına teslim etmek.

Madde 18: Meslek Yüksekokulu/Fakültenin görev ve sorumlulukları

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge Doğrulama Kodu : ABAS-2HRP-84PA

Belge Doğrulama Adresi : <https://www.turkiye.gov.tr/yo-zgat-bozok-universitesi-ebys>

Adres:

Telefon No :

e-Posta :

Keşif Adresi :

Fax No :

İnternet Adresi : <http://www.bozok.edu.tr/>

4 / 6

Bilgi
Ahmet TOPAL

İçin :
Yüksekokul Sekreteri

Telefon No:





T.C.
YOZGAT BOZOK ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ
Çekerek Fuat Oktay Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü

- Uygulamalı eğitim kapsamında iş kazası ve meslek hastalıklarına karşı sigortalanacak öğrencilerin sigortalanmalarına ilişkin iş ve işlemleri yürütmek,
- Uygulamalı eğitim yapılan program ve bölümlerdeki uygulamalı eğitim faaliyetlerinin planlanması, uygulanması ve koordinasyonunu sağlamak,
- Uygulamalı eğitim faaliyetlerini izlemek,
- Uygulamalı eğitim süreçlerinde öğrenciye rehberlik yapmak,

DiĞER HUSUSLAR

Madde 19: Öğrencini herhangi nedenle İşyeri Uygulama Eğitimini bırakması ya da firma ile ilişki kesmesi halinde SGK işlemlerinin yapılabilmesi için en geç **iki (2) iş günü** içerisinde İşyeri tarafından Çekerek Fuat Oktay Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü'ne bilgi verilmelidir.

Madde 20: İşletmelerde işletmede mesleki eğitim/staj uygulaması yapan öğrenciler hakkında bu sözleşmede yer almayan diğer hususlarda, ilgili mevzuat hükümlerine göre işlem yapılır.
İşbu sözleşme 3 (üç) sayfadan olmak üzere 3 (üç) suret olarak düzenlenmiştir.

Öğrenci	İşveren/Yetkili	MYO Müdürü
İmza Adı Soyadı ____/____/20____	İmza Adı Soyadı ____/____/20____	<div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; margin: 0 auto;"></div> Dr. Öğr. Üyesi Tekin GÜLER Yüksekokul Müdürü

Bu bölüm sorumlu öğretim elemanı ve birim mutemedi tarafından doldurulacaktır. Sorumlu öğretim elemanı tamamlanmış belge üzerindeki bilgileri ilgili mevzuat hükümleri çerçevesinde kontrol ederek onay vermesi durumunda birim mutemedine ileticek, mutemedin öğrencinin sigorta girişini bu belge üzerindeki bilgiler doğrultusunda yaptıktan sonra öğrenci işletmede mesleki eğitim/staj başlama işlemlerini tamamlamış olacaktır. Belgenin bu bölümü tüm başvuru işlemleri sonunda onaylanacaktır.

Kontrollü
(Sorumlu Öğretim Elemanı)

Sigorta Girişi
(Sorumlu Mutemet)

İmza

İmza

Not: 1. Bu Form (3) adet düzenlenecektir. **2.** Müstehaklık belgesi ile teslim edilecektir.

3. İME/Staj Kabul Formu düzenlenmeyen öğrenci İME/Staj uygulamasına başlayamaz.

4. İşletmece staj kabulü yapıldıktan sonra Uygulamalı Eğitimler Komisyon Üyesi tarafından uygunluk onayı verilecektir.

Dr. Öğr. Üyesi Tekin GÜLER
Yüksekokul Müdürü

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge Doğrulama Kodu : ABAS-2HRP-84PA

Belge Doğrulama Adresi : <https://www.turkiye.gov.tr/yozgat-bozok-universitesi-ebys>

Adres:

Telefon No :

e-Posta :

Keşif Adresi :

Fax No :

İnternet Adresi : <http://www.bozok.edu.tr/>

5 / 6

Bilgi
Ahmet TOPAL

İçin :
Yüksekokul Sekreteri

Telefon No:





T.C.
YOZGAT BOZOK ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ
Çekerek Fuat Oktay Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge Doğrulama Kodu : ABAS-2HRP-84PA Belge Doğrulama Adresi : <https://www.turkiye.gov.tr/yozgat-bozok-universitesi-ebys>

Adres:

Telefon No :

e-Posta :

Keşif Adresi :

Fax No :

İnternet Adresi : <http://www.bozok.edu.tr/>

6 / 6

Bilgi
İçin : Ahmet TOPAL

Yüksekokul Sekreteri

Telefon No:

