

İlgili Makama,

Isparta Uygulamalı Bilimler Üniversitesi bünyesinde Eğitim-Öğretim gören Bölümü sınıf öğrencilerinin İşletme Mesleki Eğitim dersi **zorunlu bir derstir**. Bu dersin uygulanmasında Isparta Uygulamalı Bilimler Üniversitesi İşletme Mesleki Eğitim Uygulamaları Usul ve Esasları hükümleri geçerlidir. Bu form ilgili hükümlerini kapsayarak hazırlanmıştır.

Bu kapsamda aşağıda bilgileri yer alan öğrencimizin **202..-202.. Eğitim Öğretim yılında** Üniversitemiz akademik takvimine göre **"1 yarıyıl"** kurumunuzda/işletmenizde yapmasında göstereceğiniz ilgiye teşekkür eder; çalışmalarınızda başarılar dileriz.

Üniversitemiz Lisans Programlarında İşletme Mesleki Eğitim Uygulamaları Usul ve Esaslarına göre İşletme ve Eğitici Personelin Görev ve Yetkileri (Madde 8) ve Öğrencinin Sorumlulukları ve Disiplin (Madde 9) maddelerinde görevler ve sorumluluklar tanımlanmıştır.

ÖĞRENCİNİN BİLGİLERİ :

Öğrenci Numarası :
T.C. Kimlik No :
Adı Soyadı :
Adres :

Aile Telefonu :
Cep Telefonu :
E-Posta Adresi :
GNO :
Halkbank Uydu :
Şubesi IBAN No :

İŞYERİ EĞİTİMİ YAPILAN YERİN

Kurum/İşletme Adı/Ünvanı :
Kurum/İşletme Adresi :
Üretim/Hizmet Alanı :
Telefon Numarası :
Kurum/İşletme Yetkilisi Telefon Numarası :
Web Adresi :
E-Posta Adresi :

İşletmede Mesleki Eğitime Başlama Tarihi :
İşletmede Mesleki Eğitimin Bitiş Tarihi :
İşletmede Mesleki Eğitim Süresi (iş günü) :

Öğrencinin İmzası

Belge üzerindeki bilgilerin tarafımda doldurulduğunu ve doğruluğunu beyan eder, beyanımın ve diğer işlemlerimin hatalı veya eksik olmasından kaynaklanacak her türlü prim, idari ceza, gecikme zammı ve gecikme faizinin tarafımda ödeneceğini taahhüt ederim.
Tarih:../.../20
İmza:

Kurum/İşletme Yetkili Kişi İmza ve Kaşe

Yukarıda bilgileri bulunan öğrencinin ilgili tarihlerde kurumumuzda/işletmemizde İşletme Mesleki Eğitim dersini alması tarafımızca uygun görülmüştür.
Tarih:../.../20
İmza:

ISPARTA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ İŞ SAĞLIĞI VE GÜVENLİĞİ EĞİTİMİ SERTİFİKASI ALMIŞTIR.

ÖNEMLİ NOT 1: Bu "form" belirtilen süreler içerisinde eksiksiz doldurularak İşletme Mesleki Eğitim Bölüm Sorumlusu'na teslim edilmesi zorunludur. **5510 sayılı Kanun'un 5/b ve 87/e fıkrası gereğince uygulama yapan öğrencinin SGK'ya, İş kazası ve Meslek Hastalığı için sigorta girişi "İşyeri Eğitimi başlangıç tarihinden 1 hafta önce" yapılacak ve primi Üniversitemiz Tarafından ödenecektir.**

ÖNEMLİ NOT 2: Bu "form" belirtilen süreler içerisinde 3 nüsha olarak düzenlenecektir. 1 form Kuruma/İşletmeye, 1 form bölüm işyeri eğitimi sorumlusuna Bölüm İşletme Mesleki Eğitim Uygulamalı Eğitimler Komisyonu'na verilecek, 1 form da Öğrencide kalacaktır.

| | |
|-----------------|---------------|
| Doküman No | ÖİDB-FRM-0038 |
| Yürürlük Tarihi | 31.12.2021 |
| Revizyon Tarihi | - |
| Revizyon No | - |
| Sayfa No | 2 / 2 |

ÖĞRENCİ YÜKÜMLÜLÜKLERİ

İşletmede Mesleki Eğitim dersi süresi içerisinde alınan **RAPOR, İSTİRAHAT** vb. belgelerin aslını rapor alınan tarihten itibaren **en geç 3 iş günü içerisinde** kayıtlı olduğum Fakülte/Meslek Yüksekokulu Mali İşler Birimine bildireceğimi **beyan ve taahhüt ediyorum.**

İşletmede Mesleki Eğitim dersi süresi içerisinde İş Kazası geçirmem durumunda, "matbu İş Kazası Tutanağı, Hastane Raporları ve varsa Karakol Tutanağı" ile birlikte İş Kazası tarihinden itibaren **en geç 3 iş günü içerisinde** kayıtlı olduğum Fakülte/Meslek Yüksekokulu Mali İşler Birimine bildireceğimi; belge üzerindeki bilgilerin tarafıma doldurulduğunu ve doğruluğunu beyan eder, beyanımın ve diğer işlemlerimin hatalı veya eksik olmasından kaynaklanacak her türlü prim, idari ceza, gecikme zammı ve gecikme faizinin tarafıma ödeneceğini **beyan ve taahhüt ediyorum.**

İŞYERİ YÜKÜMLÜLÜKLERİ

İşletmede Mesleki Eğitim dersi süresi içerisinde alınan **RAPOR, İSTİRAHAT** vb. belgelerin aslını rapor alınan tarihten itibaren **en geç 3 iş günü içerisinde** ilgili Fakülte/Meslek Yüksekokulu Mali İşler Birimine bildireceğimizi "Kurum/İşletme olarak" **beyan ve taahhüt ederiz.**

İşletmede Mesleki Eğitim dersi süresi içerisinde ilgili öğrencinin İş Kazası geçirmem durumunda, ilgili mevzuata uygun olarak ilgililere ve aynı gün içinde öğrencinin kayıtlı olduğu Bölüme, "matbu İş Kazası Tutanağı, Hastane Raporları ve varsa Karakol Tutanağı" ile birlikte İş Kazası tarihinden itibaren **en geç 3 iş günü içerisinde** ilgili Fakülte/Meslek Yüksekokulu Mali İşler Birimine bildireceğimizi "Kurum/İşletme olarak" **beyan ve taahhüt ederiz.**

Not: İşletmede Mesleki Eğitim başvuru işlemleri birimler tarafından belirlenen başvuru takvimine göre OBS üzerinden öğrenci tarafından yapılmaktadır. Sistem üzerinden yapılan başvuru işlemleri için bu formun doldurulmasına gerek yoktur.

Öğrencinin İmzası

Belge üzerindeki bilgilerin tarafıma doldurulduğunu ve doğruluğunu beyan eder, beyanımın ve diğer işlemlerimin hatalı veya eksik olmasından kaynaklanacak her türlü prim, idari ceza, gecikme zammı ve gecikme faizinin tarafıma ödeneceğini taahhüt ederim.

Tarih:.././20

İmza:

Kurum/İşletme Yetkili Kişi İmza ve Kaşe

Yukarıda bilgileri bulunan öğrencinin ilgili tarihlerde kurumumuzda/işletmemizde İşletmede Mesleki Eğitim dersini alması tarafımızca uygun görülmüştür.

Tarih:.././20

İmza:

ISPARTA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ İŞ SAĞLIĞI VE GÜVENLİĞİ EĞİTİMİ SERTİFİKASI ALMIŞTIR.

ÖNEMLİ NOT 1: Bu "form" belirtilen süreler içerisinde eksiksiz doldurularak İşletmede Mesleki Eğitim Bölüm Sorumlusu'na teslim edilmesi zorunludur. 5510 sayılı Kanun'un 5/b ve 87/e fıkrası gereğince uygulama yapan öğrencinin SGK'ya, İş kazası ve Meslek Hastalığı için sigorta girişi "İşyeri Eğitimi başlangıç tarihinden 1 hafta önce" yapılacak ve primi Üniversitemiz Tarafından ödenecektir.

ÖNEMLİ NOT 2: Bu "form" belirtilen süreler içerisinde 3 nüsha olarak düzenlenecektir. 1 form Kuruma/İşletmeye, 1 form bölüm işyeri eğitimi sorumlusuna Bölüm İşletmede Mesleki Eğitim Uygulamalı Eğitimler Komisyonu'na verilecek, 1 form da Öğrencide kalacaktır.