

	<b>T.C.</b> <b>İZMİR KÂTİP ÇELEBİ UNIVERSITY</b> <b>FACULTY OF ENGINEERING AND ARCHITECTURE</b>	<b>Dok. No:</b> FR/52/33 (STJ-1)
	<b>MÜHENDİSLİK VE MİMARLIK FAKÜLTESİ</b>	<b>İlk Yayın Tar.:</b> 30.07.2015
		<b>Rev. No/Tar.:</b> 3 / 05.10.2020
		<b>Sayfa:</b> 1 / 4

**TO WHOM HE/SHE MAY CONCERN**  
**İLGİLİ MAKAMA**

... / ... / 20...

**Name - Surname** :  
Adı Soyadı  
**Student ID** :  
Öğrenci Numarası  
**Department** :  
Bölümü

Our undergraduate student having information above is expected to make compulsory internship in his/her curriculum. To develop his/her practical knowledge and practice in addition to theoretical knowledge in the department, we appreciate if you allow his/her at least ..... workdays of internship that you may deem appropriate in your establishment with your work teams. Thank you very much in advance. .../.../20...

Yukarıda bilgileri verilen öğrencimizin mezun olabilmesi için, Bölümümüz Lisans Eğitim Programında yer alan zorunlu stajını yapması gerekmektedir. Bölümümüzde almış olduğu teorik bilgilere ek olarak pratik bilgi ve becerisini geliştirmek amacıyla, adı geçen öğrencimizin işletmenizde uygun göreceğiniz tarihler arasında en az ..... iş günü süre ile staj yapmasına izin verilmesi konusunda göstereceğiniz ilgiden dolayı şimdiden teşekkürlerimizi iletiriz.  
.../.../20...

**Head of Department Internship Commission**  
**Bölüm Staj Komisyonu Başkanı**

	T.C. <b>İZMİR KÂTİP ÇELEBİ UNIVERSITY</b> FACULTY OF ENGINEERING AND ARCHITECTURE  MÜHENDİSLİK VE MİMARLIK FAKÜLTESİ	Dok. No: FR/52/33 (STJ-1)
		İlk Yayın Tar.: 30.07.2015
		Rev. No/Tar.: 3 / 05.10.2020
		Sayfa: 2 / 4

**İZMİR KÂTİP ÇELEBİ UNIVERSITY FACULTY of ENGINEERING and ARCHITECTURE**  
**İZMİR KÂTİP ÇELEBİ ÜNİVERSİTESİ MÜHENDİSLİK VE MİMARLIK FAKÜLTESİ**

Name and Surname of the student (Öğrencinin Adı ve Soyadı): .....

(\* Duration of Internship (Staj süresi): ...

(\* Start Date of Internship (Staja Başlama Tarihi): ... / ... / 20...

(\* End Date of Internship (Stajın Bitiş Tarihi): ... / ... / 20...

Name of Company/Institution (İşyeri/Kurum Adı):  
.....

Field of activity (Faaliyet Alanı): .....

Number of Total Employee (Çalışan Toplam Kişi Sayısı): ...

Name and Title of Responsible Person (Yetkilinin Adı Soyadı ve Ünvanı):  
.....

Department(s) (Öğrencinin Staj Yapacağı Birim(ler)):  
.....

Company/Institution Phone Number (İşyeri/Kurum telefonu): .....

Responsible Person (Staj Yeri Yetkilisi)

Signature/Imprint/Address  
(İmza / Kaşe / Mühür ve Adres)

City (İl) : .....

(\* Work Calendar İşyeri (Çalışma Takvimi):      Weekday (Hafta İçi)          Weekdays + Saturday (Hafta İçi + Cumartesi)   

Head of Department Practice Commission (Bölüm Staj Komisyonu Başkanı)	
<input type="radio"/> Approved (Uygundur)	Title, Name and Surname (Ünvanı, Adı ve Soyadı) : .....
<input type="radio"/> Not Approved (Uygun Değildir)	Date (Tarih) : ... / ... / 20...
	Signature (İmza) : .....

\* Filling this section is significant for the applicability of Turkish 5510 Social Security Law and 4857 Labor Law.

Note: Summer practice is compulsory in our department. Students subject to summer practice are insured duly by our faculty under the conditions by Turkish 5510 Social Security Law article 5-b. **According to the regulations, the students cannot be worked on heavy and dangerous jobs.**

**Note: This application form, unless otherwise stated, must be delivered to the faculty at least two weeks prior to starting the practice.**

Soon after arrival of this form to the faculty and approval of practice coordinator the necessary correspondence will be conducted by the relevant departments. For more information, please call +90.232.329 35 35

(\* 5510 Sayılı Sosyal Güvenlik Kanunu ve 4857 Sayılı İş Kanunu hükümlerinin uygulanabilirliği açısından \* işaretli bölümlerin doldurulması önem arz etmektedir.

Not: Staj zorunludur. Staja tabi öğrencilerimizin, 5510 sayılı Sos.Güv.Mevz. 5-b.md. gereğince sigorta primleri Fakültemizce karşılanacaktır.

**Öğrencilerin yönetmelik gereği Ağır ve Tehlikeli İşlerde çalıştırılması yasaktır.**

**Not: Bölüm Staj Uygulama Esaslarında aksi belirtilmedikçe, öğrenci staja başlamadan en az 2 (iki) hafta önce bu belgenin Fakültemize ulaştırılması gerekmektedir.**

Bu formun Onaylanarak Fakültemize ulaşmasını ve Staj Koordinatörünün de uygun görmesini müteakiben İşletmenizle/Kurumunuzla gerekli yazışmalar ilgili bölümce yürütülecektir. Ayrıntılı bilgi için (0232)329 35 35 nolu telefonumuzdan bizi arayabilirsiniz.

	<b>T.C.</b> <b>İZMİR KÂTİP ÇELEBİ UNIVERSITY</b> <b>FACULTY OF ENGINEERING AND ARCHITECTURE</b>  <b>MÜHENDİSLİK VE MİMARLIK FAKÜLTESİ</b>	<b>Dok. No:</b> FR/52/33 (STJ-1)
		<b>İlk Yayın Tar.:</b> 30.07.2015
		<b>Rev. No/Tar.:</b> 3 / 05.10.2020
		<b>Sayfa:</b> 3 / 4

### STUDENT ID INFORMATION

### ÖĞRENCİ KİMLİK BİLGİLERİ

<b>Turkish Republic ID</b> T.C Kimlik Numarası		<b>Start Date of Internship</b> Staja Başlama Tarihi	..... /..... /.....
<b>Name</b> Adı		<b>Surname</b> Soyadı	
<b>First Surname, if exists</b> İlk Soyadı, Varsa		<b>Name of Mother</b> Anne Adı	
<b>Name of Father</b> Baba Adı		<b>Place of Birth</b> Doğum Yeri	
<b>Date of Birth</b> Doğum Tarihi		<b>Gender</b> Cinsiyeti	
<b>Home/Cell Phone Number</b> Ev-Cep Telefonu		<b>E-mail</b> E-Posta	
<b>Address</b> Adres Bilgisi			

<input type="checkbox"/> <b>Yes</b> Evet	<input type="checkbox"/> <b>No</b> Hayır	<b>Do you benefit health care by your family or other?</b> Aileniz üzerinden veya başka şekilde sağlık yardımından yararlanıyor musunuz?		
<b>Do you benefit orphan's pension by any organization? If your answer is "No" please leave blank</b> Herhangi bir kurumdan maaş/yetim aylığı alıyor musunuz? Cevabınız "Hayır" ise boş bırakınız		<input type="checkbox"/> <b>Retirement Fund</b> (Emekli Sandığı)	<input type="checkbox"/> <b>Social security organization for artisans and the self-employed</b> (Bağkur)	<input type="checkbox"/> <b>Social Insurance Institution</b> (SSK)

**I approve the information of dates and ID information filled in the Practice Application Form**  
Staj Müracaat Formunda belirtilen tarih ve kimlik bilgilerinin doğruluğunu beyan ederim.

**Student's Name-Surname and Signature**  
Öğrencinin Adı Soyadı ve İmzası

**NOT-1 Students must deliver two photos with this form**  
Öğrenci bu formla birlikte 2 (iki) adet fotoğraf teslim edecektir.

**NOT-2 Students must inquire SSI (Social Security Institution) provision at <https://esgm.sgk.gov.tr/esgm/> website then submit it to the faculty**  
Öğrencilerin <https://esgm.sgk.gov.tr/Esgm/> internet sitesinden SGK provizyon sorgulaması yaparak dökümlerini Fakültemize teslim etmeleri gerekmektedir.

	<b>T.C.</b> <b>İZMİR KÂTİP ÇELEBİ UNIVERSITY</b> <b>FACULTY OF ENGINEERING AND ARCHITECTURE</b>	<b>Dok. No:</b> FR/52/33 (STJ-1)
	<b>MÜHENDİSLİK VE MİMARLIK FAKÜLTESİ</b>	<b>İlk Yayın Tar.:</b> 30.07.2015
		<b>Rev. No/Tar.:</b> 3 / 05.10.2020
		<b>Sayfa:</b> 4 / 4

## APPLICATION AGREEMENT ON PRACTICE EDUCATION

### STAJ EĞİTİMİ UYGULAMA SÖZLEŞMESİ

#### Purpose and Basis

Amaç ve Dayanak

**1- This Convention has been prepared to regulate the student practices in public or private establishments under 3308 Professional Education Act and Regulations in accordance with this Act.**

Bu sözleşmenin amacı İzmir Kâtip Çelebi Üniversitesi Mühendislik ve Mimarlık Fakültesi eğitim ve öğretim sınav yönergesi gereği Fakültemiz bölümlerinin öğretim planında yer alan stajlarla ilgili öğrencilerin staja başlama şartları ve esaslarını belirlemektir.

Öğrencilerin okuldaki öğrenim süreleri içinde kazandıkları teorik, pratik, bilgi ve becerilerini pekiştirmelerini ve mesleki görgülerini artırmalarını sağlamaktır. Bu sözleşme, öğrencilerin staj sırasında uyacakları kurallar ile iş yerlerinden beklenen hizmetleri görmek amacıyla düzenlenmiştir.

#### Enforcement

Yürürlük

**2- This agreement is enforced upon departmental committee / coordinator, student and public or private establishment authority signs this agreement by two copies. A copy is for the Faculty and the other is for practice site.**

İki nüsha olarak hazırlanan bu sözleşme, Bölüm Staj Komisyonu/Koordinatörü, Staj Yeri Yetkilisi ve Öğrenci tarafından imza edilip onaylanarak yürürlük kazanır. Sözleşmenin bir sureti Fakültede, bir sureti de staj yerinde bulunur.

**3- Practice program of the student starts and ends in the specified time period.**

Öğrencilerin staj eğitimleri, belirlenen süre içerisinde başlar ve süre bitiminde biter.

#### 4- Contract;

a) if the practice site is closed by various reasons or passed to other hands, or in the condition of unacceptance of the terms,

b) Continuous suspension upon the Student's discontinuation of the school,

c) In the case of non-fulfillment of contract terms unilaterally terminated by the school or practice workplace is one-sidedly terminated.

Sözleşme;

a) İş yerinin çeşitli sebeplerle kapanması, iş yeri sahibinin değişmesi veya yeni iş yerinin şartları kabullenmemesi,

b) Öğrencinin okuldan sürekli uzaklaştırma cezası alıp okulla ilişkisinin kesilmesi,

c) Sözleşme hükümlerinin okul veya iş yerince yerine getirilmemesi hallerinde tek taraflı olarak feshedilir.

#### General Rules

Genel Hükümler

**1. Students cannot be run in different jobs other than practice aims.**

Öğrenciler, staj eğitimi programları gereği farklı işlerde çalıştırılmaz.

**2. Students can be put in train for work programs within the framework of labor law and the principles and provisions of the workplace.**

Öğrencileri, iş yeri düzen ve prensipleri ile İş Kanunu hükümleri çerçevesinde iş programı ve eğitimine tabi tutabilir.

**3. The practice site informs the faculty submitting the documents containing information on student's inadmissible behaviors, success and convictions of the authority.**

Öğrencinin iş yeri ile ilişkisinin kesilmesini gerektiren davranışları ve başarı durumu ile iş yeri yetkililerinin kanaatlerini kapsayan bilgi ve belgeleri staj eğitimi uygulaması sonunda ilgili bölüme bildirir.

**4. Any application related to practice of students, interviews and evaluations can be made in writing or electronically to the relevant section.**

Öğrencilerin staj eğitimleri ile ilgili her türlü uygulama, görüşme ve değerlendirme ilgili bölüm ile yazılı veya elektronik ortamda yapılabilir.

**In cases which is not covered in contract, related law and regulation rules and summer practice application principals of related department are applied.**

İşbu sözleşmede yer almayan konularda, ilgili Kanun ve Yönetmelik hükümleri ve ilgili Bölümün Staj Uygulama Esasları uygulanır.

**Student's**

Öğrencinin

**Responsible Person's**

Staj Yeri Yetkilisi'nin

**Head of Department Internship Commission's**

Bölüm Staj Komisyonu Başkanı'nın

**Name and Surname**

Adı-Soyadı

**Title, Name and Surname**

Ünvan, Adı-Soyadı

**Title, Name and Surname**

Ünvan, Adı-Soyadı

**Signature**

İmza

**Duty**

Görevi

**Signature**

İmza

**Signature/Stamp-Seal**

İmza - Mühür