

 FBU FENERBAHÇE ÜNİVERSİTESİ	FENERBAHÇE ÜNİVERSİTESİ SPOR BİLİMLERİ FAKÜLTESİ ZORUNLU İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM BAŞVURU VE KABUL FORMU	Doküman Kodu	FR.SPBF.04
		Yayın Tarihi	09.10.2024
		Revizyon Tarihi	-
		Revizyon Numarası	-
		Gizlilik Sınıfı	Hizmete Özel

Değerli Öğrencimiz,

“Zorunlu İşletmede Mesleki Eğitim” dersleri kapsamında uygulamaların sorunsuz yürütülmesi ve tamamlanması için bu rehber hazırlanmıştır.

**LÜTFEN BAŞVURU VE KABUL FORMUNU
AŞAĞIDAKİ BİLGİLERİ DİKKATLE OKUYARAK DOLDURUNUZ!**

- Zorunlu İşletmede Mesleki Eğitim Başvuru ve Kabul Formunu** eksiksiz ve hatalı bilgi içermeksizin **mavi** tükenmez/dolma kalem ile doldurup, **fotoğraf yapıştırarak** teslim ediniz.
- İlgili formu doldurduktan sonra imzalayarak **sorumlu öğretim elemanına** imzalatarak uygulama yapacağınız kurumun İnsan Kaynakları/egitim birimine/müdürlüğüne götürünüz.
- Uygulama yapılacak kurum/kuruluşta imzalanan evrakın bir nüshası/kopyasını **bölümünüze** teslim ediniz.
- Bilgilerin eksik ve/veya hatalı olması, form üzerinde imza, tarih vb. bilgilerin olmaması durumunda, ilgili birimlerin başvuru evraklarını kabul etmeme hakkı vardır.
- Yükseköğretimde Uygulamalı Eğitimler Çerçeve Yönetmeliği 13. Maddenin 7. bendine göre ‘Staj yapan öğrencilere ödenecek ücretler hakkında 3308 sayılı Kanununun 25 inci maddesi uygulanır.’ ve 8. bendine göre ‘Staj yapan öğrenciler hakkında 5510 sayılı Kanunun 5 inci maddesinin birinci fıkrasının (b) bendi uyarınca iş kazası ve meslek hastalığı sigortası uygulanır. Bu öğrencilerden bakmakla yükümlü olunan kişi durumunda olmayanlar hakkında ayrıca genel sağlık sigortası hükümleri uygulanır. Bu fıkra kapsamında ödenecek primler 5510 sayılı Kanunun 87. maddesinin birinci fıkrasının (e) bendi uyarınca yükseköğretim kurumları tarafından karşılanır.’ İbaresini bulunmaktadır. Bu ders kapsamında öğrencilerin ilgili programlarda uygulamalı eğitimler ile mesleki bilgi ve becerilerini geliştirmek amaçlanmıştır.
- İşletmede mesleki eğitim çalışma süresi bir yarıyıl 12 haftadır.
- Uygulamaya gidilecek kurumların istedikleri evraklar farklılık göstermektedir. Her kurum için gerekli test/belge/evrak ilgili kurumdan öğrenilerek öğrenci tarafından hazırlanacaktır. **“Teslim öncesi son kontrol listesi”** tarafınızdan **tam olarak** doldurularak **imzalanmalı** ve **ders öğretim elemanınızdan onay aldıktan sonra** teslim edilmelidir.

Adı Soyadı:

Öğrenci Numarası:

Sınıf:

	HAZIRLAYAN	KONTROL	ONAY
Unvan	Spor Bilimleri Fakültesi Birim Kalite Komisyonu	Strateji ve Kalite Direktörlüğü	GENEL SEKRETERLİK
İmza			

 FENERBAHÇE ÜNİVERSİTESİ SPOR BİLİMLERİ FAKÜLTESİ ZORUNLU İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM BAŞVURU VE KABUL FORMU	Doküman Kodu	FR.SPBF.04
	Yayın Tarihi	09.10.2024
	Revizyon Tarihi	-
	Revizyon Numarası	-
	Gizlilik Sınıfı	Hizmete Özel

..... **BÖLÜM BAŞKANLIĞINA**

Yukarıda belirtilen tarihler arasında 48 iş gününü kapsayan zorunlu İşletmede Mesleki Eğitim Uygulamamı yapmak istiyorum. Zorunlu İşletmede Mesleki Eğitim Uygulamasını 48 iş günü dolmadan herhangi bir mazeret nedeniyle bırakmam durumunda en geç 2 (iki) iş günü içerisinde Bölüm Başkanlığına/dersin sorumlu öğretim elemanına bilgi vereceğimi, aksi halde 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu gereği doğacak cezai yükümlülükleri kabul ettiğimi taahhüt ederim.
Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Adı Soyadı :
İmza :

Fakültemizde öğrenim görmekte olan ve kimlik bilgileri aşağıda yazılı öğrencimiz belirtilen tarihlerde zorunlu işletmede mesleki eğitim uygulamasını kurumunuzda/kuruluşunuzda yapmak istemektedir. 5510 sayılı Sosyal Güvenlik Kanununun 87. Maddesinin (e) bendi hükümleri uyarınca öğrencimizin uygulama yapacağı döneme ilişkin **“İş Kazası ve Meslek Hastalığı Sigortası”** primi Üniversitemiz tarafından ödenecektir.

Öğrencinin Adı Soyadı:	Fotoğraf	
Sınıf:		
Öğrenci Numarası:		
T.C. Kimlik Numarası:		
SGK Numarası:	Bağ-Kur Numarası:	Emekli Sandığı Numarası:
Adres:		
GSM:		
Dönem: 20... / 20...	Eğitim Öğretim Yılı Yarıyılı	
Zorunlu İşletmede Mesleki Eğitim Uygulaması Yapacağı Dersin Adı:		
Zorunlu İşletmede Mesleki Eğitim Uygulaması Yapacağı Kurum/Kuruluş:		
Zorunlu İşletmede Mesleki Eğitim Uygulaması Başlama ve Bitiş Tarihi:		
Haftalık İşletmede Mesleki Eğitim Günleri:		

	HAZIRLAYAN	KONTROL	ONAY
Unvan	Spor Bilimleri Fakültesi Birim Kalite Komisyonu	Strateji ve Kalite Direktörlüğü	GENEL SEKRETERLİK
İmza			

 FENERBAHÇE ÜNİVERSİTESİ SPOR BİLİMLERİ FAKÜLTESİ ZORUNLU İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM BAŞVURU VE KABUL FORMU	Doküman Kodu	FR.SPBF.04
	Yayın Tarihi	09.10.2024
	Revizyon Tarihi	-
	Revizyon Numarası	-
	Gizlilik Sınıfı	Hizmete Özel

..... İNSAN KAYNAKLARI
DİREKTÖRLÜĞÜNE / İLGİLİ MÜDÜRLÜĞE

Yukarıda kimlik ve okul bilgileri verilen..... Bölümü
öğrencisinin

..... kurumunda belirtilen iş günü kadar
mesleki eğitim yapması uygundur. İlgili öğrencinin kurumunuzda/kuruluşunuzda zorunlu mesleki eğitim
yapması için gereğini arz/rica ederim.

Bölüm Başkanı

Dekanı

Adı Soyadı:

Tarih:

İmza:

Spor Bilimleri Fakültesi

Adı Soyadı:

Tarih:

İmza:

KURUM ADINA ONAYLAYAN YETKİLİNİN;

Yukarıda ismi ve bilgileri yazılı olan öğrencinin kurumumuzda 48 iş günü mesleki eğitim yapması uygundur.

Kurum Sorumlusu Adı Soyadı:

Tarih:

İmza:

	HAZIRLAYAN	KONTROL	ONAY
Unvan	Spor Bilimleri Fakültesi Birim Kalite Komisyonu	Strateji ve Kalite Direktörlüğü	GENEL SEKRETERLİK
İmza			