



EK2
BOLU ABANT İZZET BAYSAL ÜNİVERSİTESİ
İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM VE STAJ ÜCRETLERİNE İŞSİZLİK FONU KATKISI
BİLGİ FORMU

İşletmelerde mesleki eğitim/staj gören öğrencilerin Ücretlerinin İşsizlik Sigortası Fonundan Karşılanmasına İlişkin Usul ve Esasların 4 üncü maddesinde belirtildiği üzere öğrencilerin öğrenimlerinin son yılında bir yarıyılı özel sektör işletmelerinde, teknoparklarda, araştırma altyapılarında, AR-GE merkezlerinde ya da sanayi kuruluşlarında yapacakları zorunlu uygulamalı eğitimleri süresince öğrencilere, 2547 sayılı Yükseköğretim Kanununun Geçici 74 üncü maddesi gereğince 1/1/2023 tarihine kadar asgari ücretin net tutarının %35'i; bu kapsam dışında olan ve 3308 sayılı Mesleki Eğitim Kanununun 18 inci maddesi gereğince mesleki eğitim gören ve staj hükümleri uyarınca işletmelerde veya tamamlayıcı eğitime devam eden öğrencilere, 25 inci maddenin birinci fıkrası kapsamında yapılacak ödemeler asgari ücretin net tutarının %30'undan az olmamak üzere 4447 sayılı İşsizlik Sigortası Kanununun 53 üncü maddesinin üçüncü fıkrasının (B) bendinin (h) alt bendi için ayrılan tutardan öğrencilere ödenir.

Bu amaçla kamu kurum ve kuruluşları gerekli tedbirleri alır. Mesleki Eğitim/Staj yapacak işletme bulunamaması nedeniyle mesleki eğitim/stajını yükseköğretim kurumları ve birimlerinde yapan yükseköğretim öğrencilerinin yaptıkları mesleki eğitimler/stajlar bu fıkra hükmü kapsamı dışındadır.

Öğrenciye Ait Bilgiler

| | |
|----------------------------|-------------------------------|
| Adı Soyadı | |
| T.C. Kimlik No | |
| Doğum Tarihi | |
| Öğrenci No | |
| Telefon No | |
| Akademik Birim | |
| Önlisans / Lisans Programı | |
| Türü | Staj İşletmede Mesleki Eğitim |

İşletme Firma ve İşletmede Mesleki Eğitime/Staja Ait Bilgiler

| | |
|---|--|
| İşletme Vergi No | |
| İşletme Adı | |
| İşletme Çalışan Personel Kişi Sayısı | |
| İşletme Telefon / Faks | |
| İşletme Adresi | |
| İşletme Banka Şube Adı | |
| İşletme Banka IBAN No | |
| Ödenecek Ücret (Ücret ödemesi yoksa ödenmeyecek yazılacak.) | |
| İşletmede Mesleki Eğitim / Staj Başlama ve Bitiş Tarihi |/...../20...../...../20..... |
| Toplam İşletmede Mesleki Eğitim / Staj Gün Sayısı | |

Öğrenci İmzası

İşletmede Firma Onayı

| | |
|--|--------|
| Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu bildiririm. | |
| Tarih: | Tarih: |

Bu form öğrenci ve işletme/firma tarafından karşılıklı imzalanarak, öğrenci tarafından kendi fakültesinin SGK pirim girişi yapılan birimine gerekli evraklarla birlikte teslim edilecektir.