



ZORUNLU STAJ SÖZLEŞMESİ

(Yabancı Uyruklu Öğrencilerin Çalışma İzni Muafiyeti)

Atılım Üniversitesi Güzel Sanatlar Tasarım ve Mimarlık Fakültesi ..... Bölümünde öğrenim gören yabancı uyruklu .....no.lu, ..... isimli öğrencinin "6735 sayılı Uluslararası İşgücü Kanunu Uygulama Yönetmeliği'nin 48.maddesi birinci fıkrasının (n) bendi uyarınca, Türkiye'de bir örgün öğretim programına kayıtlı yabancı öğrencilerden ilgili mevzuat gereği mesleki eğitim kapsamında bir işveren yanında staj yapması zorunlu olanlar zorunlu staj süresince" Çalışma İzni Muafiyeti kapsamında alacağı zorunlu staj olan ..... kodlu dersini, aşağıdaki tabloda bilgileri verilen işyerinde belirtilen tarihler arasında gerçekleştireceği taraflarca kabul ve taahhüt edilmiştir.

İşbu belge, 6735 sayılı Uluslararası İşgücü Kanunu ve ilgili mevzuat çerçevesinde, T.C. Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı e-Muafiyet sistemi üzerinden yapılacak çalışma izni muafiyeti başvurusunda kullanılmak üzere düzenlenmiştir.

Stajyer Öğrencinin		
Adı ve Soyadı		
Öğrenci No		
Fakülte/Bölüm		
Pasaport No/YKN	Uyruğu	
Doğum Tarihi		
Akademik Yılı / Dönemi		
Telefon No		
E-Posta Adresi		
İkametgah Adresi		
Staj Tarihi	Başlangıç: ..... / ..... / 20.....	Bitiş: ..... / ..... / 20.....
Staj Yapılacak Firmanın (Kurum/Şirket)		
Adı		
Adresi		
Telefon No		
E-mail		
Vergi Dairesi ve Numarası		
Yetkili Adı ve Soyadı		
İşyeri Çalışma Saatleri	Haftaiçi: ..... / .....	C.tesi: ..... / ..... Pazar: ..... / .....

Yukarıda kimlik bilgileri yazılı olan, bölümünüz öğrencisinin işyerimizde staj yapması uygun bulunmuştur. Gereğini arz/rica ederim.

Yukarıda bilgileri bulunan öğrencimizin, belirtilen kurum/şirkette ..... iş günü staj yapması;

- Uygundur  
 Uygun değildir.

	Adı-Soyadı	Tarih	İmza
Staj Danışmanı			
Bölüm Başkanı			

\*Herhangi bir sağlık güvencesi olmayan öğrencilerin staj süresince zorunlu Genel Sağlık Sigortası gideri Üniversite tarafından karşılanır.

\*\*Zorunlu staj süresinin aşıldığı durumlarda süre aşımı boyunca sigorta giderleri işveren tarafından karşılanır.



ÖĞRENCİ	STAJ YERİ İŞVEREN	ATILIM ÜNİVERSİTESİ REKTÖR YARDIMCISI
Adı Soyadı	Unvan/Adı Soyadı	Unvan/Adı Soyadı Prof. Dr. Uğur BAÇ
Tarih ...../...../20....	Tarih ...../...../20....	Tarih ...../...../20....
İmza	İmza/Kaşe	İmza

#### GENEL HÜKÜMLER

1. Söz konusu staj, öğrencinin kayıtlı bulunduğu eğitim programının zorunlu bir parçasıdır ve müfredat gereği yapılması mecburidir.
2. Öğrenciye staj süresince herhangi bir ücret ödenmeyecek ya da ödenecek ücret 6735 sayılı Uluslararası İşgücü Kanunu ve ilgili mevzuat çerçevesinde belirlenecektir.
3. Öğrencinin 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu'nun 5/b maddesi kapsamında iş kazası ve meslek hastalığı sigortası, **Atılım Üniversitesi** tarafından yapılacaktır.
4. Taraflar, işbu belgede yer alan bilgilerin doğruluğunu ve staj faaliyetlerin belirtilen tarihler arasında yapılacağını kabul, beyan ve taahhüt eder.
5. İşbu belge, T.C. Çalışma ve Sosyal Güvenlik Bakanlığı e-Muafiyet sistemine yüklenmek üzere düzenlenmiş ve taraflarca imzalanmıştır.