



**T.C.**  
**AFYONKOCATEPE ÜNİVERSİTESİ**  
**Bolvadin Uygulamalı Bilimler Yüksekokulu**  
**İş Başında Eğitim Kabul ve İş Yeri Sözleşmesi**

**İlgili Makama,**

Yüksekokulumuz öğrencilerinin mezuniyet haklarını kazanabilmeleri için eğitimleri ile ilgili kurum/kuruluşlarda iş başında eğitim alma zorunlulukları vardır. İş başında eğitim süresince 5510 Sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu gereğince öğrencilerin sigorta işlemleri Yüksekokul tarafından yapılmaktadır. Aynı kanunun 13'üncü maddesinin ikinci fıkrasının "a" bendi gereğince iş yerinde iş kazası durumunda o yer yetkili kolluk kuvvetlerine derhal ve yüksekokulumuza da en geç kazadan sonraki üç iş günü içinde bilgi verilmesi gerekmektedir.

2011 tarihli ve 6111 sayılı kanunun 61'inci maddesi ile mesleki ve teknik eğitim yapan yükseköğretim kurumları da 3308 sayılı Mesleki ve Teknik Eğitim Kanununa tâbi olmuşlardır.

İş başında eğitim uygulaması, Afyon Kocatepe Üniversitesi tarafından her yıl ilan edilen lisans eğitimi akademik takviminde belirtilen tarihlerde gerçekleştirilir. İş başında eğitim günde sekiz saat ve haftada beş iş günü olmak üzere gerçekleştirilir. Öğrenci yürürlükteki mevzuata aykırı olmamak kaydıyla, iş başında eğitim alacağı iş yerinin çalışma saatlerine uymakla yükümlüdür.

Öğrencinin İş Başında Eğitim dersinden başarılı sayılabilmesi için başarı notunun 100 puan üzerinden en az 60 olması gerekir. Başarı notu; Danışman Öğrenci Değerlendirme Formu not ortalamasının %30'u, İş Yeri Yetkilisi Öğrenci Değerlendirme Formu not ortalamasının %30'u, rapora ve sözlü sunuma Bölüm İş Başında Eğitim Komisyonu tarafından verilen notun %40'ı alınarak hesaplanır.

Aşağıda bilgileri yer alan öğrencimizin iş yerinizde 70 (yetmiş) iş günü iş başında eğitim almasının uygun görülmesi durumunda, formun ilgili bölümünün doldurulması ve onaylanarak Yüksekokulumuza iletilmek üzere öğrenciye teslim edilmesini arz/rica ederim.

Yüksekokul Müdürlüğü

**ÖĞRENCİ BİLGİLERİ:**

T.C. Kimlik No:

Adı-Soyadı:

Numarası:

Bölüm:

E-Posta:

Cep Telefonu:

**İŞ YERİ BİLGİLERİ:**

Adı/Unvanı:

Adresi:

Telefon:

Faks:

İş Başında Eğitim Alacağı Birim:

Birim Sorumlusu:

Birim Sorumlusu Telefon:

Birim Sorumlusu E-Posta:

**İŞ BAŞINDA EĞİTİMİN;**

Başlangıç Tarihi:

Bitiş Tarihi:

**İŞ YERİ YETKİLİSİ BİLGİLERİ:**

Adı Soyadı:

Tarih:

Fotoğraf

Kurum Kaşesi ve İmza

Yukarıda belirttiğim bilgilerin doğruluğunu, belirtilen tarihler arasında 70 (yetmiş) iş günü iş başında eğitime devam edeceğimi, bu eğitimin başlangıç ve bitiş tarihlerinin değişmesi veya iş başında eğitimden vazgeçmem hâlinde en az 10 gün önceden Bölüm İş Başında Eğitim Komisyonuna dilekçe ile bilgi vereceğimi, aksi takdirde SGK prim ödemeleri nedeniyle doğabilecek maddi zararları karşılayacağımı beyan ve taahhüt ederim. ..../..../....

Öğrencinin İmzası

Bolvadin Uygulamalı Bilimler Yüksekokulu  
Bölüm İş Başında Eğitim Komisyonu  
ONAY

Not: Bu belgeden 3 nüsha doldurulmalıdır.

Ek 2. İş Başında Eğitim Kabul ve İş Yeri Sözleşmesi

**Adres:** Afyon Kocatepe Üniversitesi Bolvadin Uygulamalı Bilimler Yüksekokulu Kırkgöz Kampüsü Develi Mevkii 03300 Bolvadin Afyonkarahisar  
**Telefon:** +90 272 612 7861 **Faks:** +90 272 218 3486 **Web:** bubyo.aku.edu.tr **E-posta:** [bolvadinubyo@aku.edu.tr](mailto:bolvadinubyo@aku.edu.tr)