



T.C.
AFYON KOCATEPE ÜNİVERSİTESİ
Bolvadin Uygulamalı Bilimler Fakültesi
İşletme Mesleki Eğitim Kabul ve İş Yeri Sözleşmesi



İlgili Makama,

Fakültemiz öğrencilerinin mezuniyet haklarını kazanabilmeleri için eğitimleri ile ilgili kurum/kuruluşlarda İşletme Mesleki Eğitim alma zorunlulukları vardır. İşletme Mesleki Eğitim süresince 5510 Sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu gereğince öğrencilerin sigorta işlemleri Fakülte tarafından yapılmaktadır. Aynı kanunun 13'üncü maddesinin ikinci fıkrasının "a" bendi gereğince iş yerinde iş kazası durumunda o yer yetkili kolluk kuvvetlerine derhal ve Fakültemize de 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.

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

Öğrencinin İşletme Mesleki 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 İşletme Mesleki Eğitim Komisyonu tarafından verilen notun %40'ı alınarak hesaplanır.

Aşağıda bilgileri yer alan öğrencimizin iş yerinizde 70 (yetmiş) iş günü İşletme Mesleki Eğitim almasının uygun görülmesi durumunda, formun ilgili bölümünün doldurulması ve onaylanarak Fakültemize iletmek üzere öğrenciye teslim edilmesini arz/rica ederim.

Fakülte Dekanlığı

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ:

T.C. Kimlik No:

Adı-Soyadı:

Numarası:

Bölüm:

E-Posta:

Cep Telefonu:

İŞ YERİ BİLGİLERİ:

Adı/Unvanı:

Adresi:

Telefon:

Faks:

İşletme Mesleki Eğitim Alacağı Birim:

Birim Sorumlusu:

Birim Sorumlusu Telefon:

Birim Sorumlusu E-Posta:

İŞLETMEDE MESLEKİ 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 İşletme Mesleki Eğitime devam edeceğimi, bu eğitimin başlangıç ve bitiş tarihlerinin değişmesi veya İşletme Mesleki Eğitimden vazgeçmem hâlinde en az 10 gün önceden Bölüm İşletme Mesleki 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 Fakültesi
Bölüm İşletme Mesleki Eğitim Komisyonu
ONAY

Not: Bu belgeden 3 nüsha doldurulmalıdır.

Ek 2. İşletme Mesleki Eğitim Kabul ve İş Yeri Sözleşmesi