



T.C.

**AMASYA ÜNİVERSİTESİ**

**Taşova Yüksel Akın Meslek Yüksekokulu**

.../...../2019

**Konu:** (EDE)Staj

### **İLGİLİ MAKAMA**

22/05/2002 tarih ve 24762 sayılı Resmi Gazetede yayımlanan Mesleki ve Teknik Eğitim Bölgesi için Meslek Yüksekokulu Öğrencilerinin İşyerlerindeki Eğitim Uygulama ve Stajlarına ilişkin Esas ve Usuller hakkında Yönetmelik gereği Yüksekokulumuz öğrencilerinin, **24/06/2019 - 05/08/2019** tarihleri arasında **30** iş günü Endüstriye Dayalı Eğitim yapmaları zorunludur. Bu 30 iş günü süren (EDE) süresince sigorta Primi Üniversitemizce ödenecektir.

Bu nedenle Yüksekokulumuz Ulaştırma Hizmetleri Bölümü.....Programı .....sınıf.....nolu öğrencisi.....Kurumunuzda/İşyerinizde Endüstriye Dayalı Eğitimini yapmasını uygun gördüğünüz takdirde ilişkide gönderilen formun doldurularak Yüksekokulumuz Müdürlüğüne gönderilmesi konusunda gereğini arz/rica ederim.

**Dr. Öğr. Üyesi Güzide ŞENEL**  
**Ulaştırma Hizmetleri Bölüm Başkanı**

E K :

- 1) 2 Adet EDE Kabul Formu



T.C.  
**AMASYA ÜNİVERSİTESİ**  
**TAŞOVA YÜKSEL AKIN MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ**  
**ENDÜSTRİYE DAYALI EĞİTİM (EDE) KABUL FORMU**

Yüksekokulunuz Ulaştırma Hizmetleri Bölümü, .....  
Programı, ..... no'lu öğrenciniz .....'nın ...../...../201.....  
- ...../...../201..... tarihleri arasında 30 gün Endüstriye Dayalı Eğitim (EDE) 'ini  
kurumumuzda yapması uygun görülmüştür.

**İŞYERİ TARAFINDAN DOLDURULACAK**

**ENDÜSTRİYE DAYALI EĞİTİM YAPILACAK FİRMANIN**

<b>ADI</b>			
<b>ADRESİ</b>			
<b>FAALİYET ALANI</b>			
<b>HAFTADA ÇALIŞILAN GÜN SAYISI *</b>			
<b>KAPASİTE</b>			
<b>TELEFON NO</b>		<b>WEB ADRESİ</b>	
<b>FAX NO</b>		<b>E-POSTA</b>	

<b>FİRMADA BULUNAN DEPARTMANLAR</b>				<b>DEPARTMANLARDA BULUNAN PERSONEL SAYISI</b>			
ULAŞTIRMA	<input type="checkbox"/>	İNSAN KAYNAKLARI	<input type="checkbox"/>	YÖNETİCİ	.....	USTA	.....
PAZARLAMA	<input type="checkbox"/>	TEKNİK SERVİS	<input type="checkbox"/>	MÜHENDİS	.....	TEKNİSYEN	.....
MUH./FİN.	<input type="checkbox"/>	POSTA HİZMETLERİ	<input type="checkbox"/>	TEKNİKER	.....	İŞÇİ	.....
ÜRETİM	<input type="checkbox"/>	BÜRO	<input type="checkbox"/>	.....	.....	.....	.....

<b>ÖĞRENCİYE SAĞLANABİLECEK İMKANLAR</b>					<b>EDE İÇİN ÖĞRENCİDEN İSTENEN BELGELER</b>				
Ücret	<input type="checkbox"/>	Yemek	<input type="checkbox"/>	.....	<input type="checkbox"/>	Fotoğraf	<input type="checkbox"/>	Nüfus Cüzdan Sur.	<input type="checkbox"/>
Servis	<input type="checkbox"/>	.....	<input type="checkbox"/>	.....	<input type="checkbox"/>	Savcılık Belgesi	<input type="checkbox"/>	.....	<input type="checkbox"/>

<b>EDE İLE İLGİLİ OLARAK FİRMADA İLİŞKİ KURULABİLECEK SORUMLU KİŞİYE AİT BİLGİLER</b>				
<b>ADI SOYADI</b>			<b>TELEFON NO:</b>	
<b>UNVANI</b>			<b>E-POSTA</b>	

\*Firma hafta sonu çalışmıyorsa 5 gün, hafta sonu çalışıyorsa 6 gün olacaktır.

Yetkilinin Adı Soyadı

Kurum Kaşesi ve İmzası

## ÖĞRENCİ TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR

EDE YAPACAK OLAN ÖĞRENCİNİN			
Adı		T.C. Kimlik No:	
Soyadı		Baba Adı	
<p>Belge üzerindeki bilgilerin doğruluğunu bildirir, EDE'mi ...../...../201... - ...../...../201... tarihleri arasında yapacağımı taahhüt eder, gerekli EDE evraklarımın hazırlanmasını saygılarımla arz ederim.</p> <p style="text-align: right;">Tarih: ...../...../201...</p> <p style="text-align: right;">İmza:</p>			

## ÜNİVERSİTE TARAFINDAN ONAYLANACAK

Yukarıda belirtilen öğrencinin adı geçen firmada EDE'sini yapması uygun görülmüştür.

Kontrol Eden	Onaylayan
Tarih: ...../...../201...	Tarih: ...../...../201...
..... Danışman	Dr. Öğr. Üyesi Güzide ŞENEL Ulaştırma Hizmetleri Bölüm Başkanı
İmza:	İmza:

## DİKKAT EDİLECEK HUSUSLAR

1. Zorunlu EDE formu öğrenci tarafından eksiksiz, okunaklı ve fotoğraflı olarak (silinti ve karalamalar kabul edilmeyecektir) doldurulduktan sonra EDE'nin yapılacağı işyerine onaylatılacaktır.
2. İşyerince onaylanan EDE formu ilgili danışmana da onaylatıldıktan sonra en geç her öğretim yılı Mayıs ayı ilk haftasına kadar SGK'dan alınacak 4A/4B/4C Müstahaklık belgeleri ile birlikte bölüm sekreterliğine teslim edilecektir.
3. EDE formunu teslim eden öğrenci, EDE başlamadan önce bölüm sekreterliğinden EDE ile ilgili evraklarını teslim alacaktır.
4. Öğrencilerin EDE yaptıkları günlerde sigortaları Üniversitemiz tarafından yaptırılacağından, yukarıda belirtilen EDE başlama ve bitiş tarihlerinde EDE yapılması zorunlu olup bu tarihlerde daha sonra değişiklik yapılmayacaktır.