

**T.C.**  
**ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ**  
**SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ**  
**YAZ STAJI/ZORUNLU STAJ SÖZLEŞMESİ FORMU**

| ÖĞRENCİNİN             |     |
|------------------------|-----|
| T.C. Kimlik Numarası   |     |
| Adı Soyadı             |     |
| Bölümü                 |     |
| Öğrenci Numarası       |     |
| İkametgah Adresi       |     |
| Banka İban             | T R |
| Telefon Numarası       |     |
|                        |     |
| STAJ YAPILAN İŞYERİNİN |     |
| Unvanı                 |     |
| Adresi                 |     |
| Telefon Numarası       |     |
|                        |     |
| Stajın Başlama Tarihi: |     |
| Stajın Bitiş Tarihi:   |     |
| Süresi/Gün:            |     |

**Madde 1-**Bu sözleşme, 3308 sayılı Mesleki Eğitim Kanununa uygun olarak, mesleki ve teknik eğitim yapan program öğrencilerinin işletmelerde yapılacak staj esaslarını düzenlemek amacıyla Fakülte Dekanlığı, işveren ve öğrenci arasında imzalanır.

**Madde 2-**Üç nüsha olarak düzenlenen ve taraflarca imzalanan sözleşmenin, bir nüshası Fakülte Dekanlığı, bir nüshası işletme, bir nüshası öğrenci de bulunur.

**Madde 3-**İşletmelerde staj, ilgili üniversitenin akademik takvim yılına göre planlanır ve yapılır.

**Madde 4-**İşletmelerde staj, Çukurova Üniversitesi Ön Lisans ve Lisans Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliği, Çukurova Üniversitesi Uygulamalı Eğitimler Yönergesi, Çukurova Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü Stajlara İlişkin Usul ve Esaslar, 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu'nun "iş kazası ve meslek hastalığı sigortası" ile ilgili maddeleri, 3308 sayılı Mesleki Eğitim Kanunu ile 17.06.2021 tarihli Resmi Gazete'de yayımlanarak yürürlüğe giren 31514 sayılı "Yükseköğretimde Uygulamalı Eğitimler Çerçeve Yönetmeliği hükümlerine göre yürütülür.

**Madde 5-**Akademik takvim yılına uygun olarak stajın başladığı tarihten itibaren yürürlüğe girmek üzere taraflarca imzalanan bu sözleşme, öğrencilerin stajı tamamladığı tarihe kadar geçerlidir.

**Madde 6-** Öğrencilerin staj sırasında, işletme kusurundan dolayı meydana gelebilecek iş kazaları ve meslek hastalıklarından kaynaklanan zararlarından, işveren / işveren vekili sorumludur.

İşveren, meydana gelen iş kazasını, meslek hastalığını aynı gün Fakülte Dekanlığına bildirir. Aksi halde, Üniversitenin zararlarını karşılamakla sorumludur.

**Madde 7-** Öğrencilere, 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu kapsamında staj yapacakları tarih aralıklarında, Çukurova Üniversitesi Sağlık Kültür ve Spor Daire Başkanlığınca Sosyal Güvenlik Kurumunun “İş kazası-Meslek hastalığı” sigortası yapılır ve bu sigorta primi üniversite tarafından karşılanır.

**Madde 8-** 3308 sayılı Kanun'un 25. maddesi birinci fıkrasına göre öğrencilere, staj yaptığı kurum ya da kuruluşlarda yaz stajı devam ettiği sürece yürürlükteki aylık asgari ücret net tutarının, yirmi ve üzerinde personel çalıştıran kurum ya da kuruluşlarda %30’undan, yirmiden az personel çalıştıran kurum ya da kuruluşlarda %15’inden az olmamak üzere belirlenen ücret, staj yapılan işletme tarafından ödenir. Öğrenciye ödenecek ücret, her türlü vergiden muaftır. İlgili kanuna göre devlete ait kurum ya da kuruluşlarda yapılan yaz stajı ücret ödemelerinde devlet katkısı ödenmez. Staj yapacak işletme bulunamaması nedeniyle stajını kendi kurumlarında yapan yükseköğretim öğrencilerinin yaptıkları stajlar bu fıkra hükmü kapsamında dışında olup, bu öğrencilere ücret ödenmez.

**Madde 9-**Sözleşme;

- İş yerinin kapatılması,
- İş yeri sahibinin değişmesi halinde,
- Öğrencilerin Yükseköğretim Kurumları Öğrenci Disiplin Yönetmeliği hükümlerine göre uzaklaştırma cezası aldığı hallerde veya çıkarma cezası alarak ilişkisinin kesilmesi durumunda sözleşme feshedilir.

**Madde 10-** İşletmelerde staj yapan öğrenciler hakkında bu sözleşmede yer almayan diğer hususlarda, ilgili mevzuat hükümlerine göre işlem yapılır. .... / ..... / .....

| Öğrenci     | İşveren veya Vekili |
|-------------|---------------------|
| Adı Soyadı: | Adı Soyadı:         |
| İmza        | İmza-Kaşe           |

Fakülte Dekanı  
Adı Soyadı

İmza-Kaşe