STAJ EĞİTİM VE UYGULAMA KURULU BAŞKANLIĞI

Sayı : 63750641.304.03- .…./…./201...

Konu : Staja başlama

**İLGİLİ MAKAMA**

İşyerinizde/Kurumunuzda staj yapmasının tarafınızdan kabul edildiği Yüksekokulumuz aşağıda numarası, adı soyadı, ve programı belirtilen öğrencimiz …. / …. / …….. – …. / …. / …….. tarihleri arasında işyerinizde/kurumunuzda ........iş günü stajını yapmak üzere staja başlayacaktır.

Staj süresi bitiminde “**İşyeri Staj Değerlendirme ve İşyeri Öğrenci Değerlendirme** ” formlarının**(SB5 ve SB6)**tarafınızdan hazırlanarak kapalı zarf içerisinde öğrencimizin **‘Staj Dosyası’** ile birlikte öğrenciye verilerek Yüksekokulumuza ivedilikle ulaştırılması gerekmektedir.

**Sayın Yetkili;**

Ordu Üniversitesi 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanununun 5. Maddesi kapsamında staj yapacak öğrencinin, aynı Kanunun 87. Maddesinin E bendi uyarınca iş kazası ve meslek hastalığı sigorta primini ödemeyi taahhüt etmektedir.

Meslek Yüksekokulumuz öğrencisinin işyerinizdeki stajı süresinde iş kazası ve meslek hastalığı geçirdikleri takdirde okulumuz tarafından sağlık giderleri karşılanması için öğrencinin ve Kurumunuz/Firmanız tarafından yapılması gerekli işlemler:

1- İş kazasının staj yapılan iş yerinde olması.

2- İş kazasına üç kişinin tanık olması ve tanık olan görgü şahitlerinin ifadesi alınarak işverence 3 nüsha halinde olayın ayrıntılı bir şekilde tutanağa geçirilmesi, tutanağın işveren veya işveren vekili ve görgü şahitlerince imzalanıp okulumuza ivedilikle fakslanması gerekmektedir.

3- Kazanın meydana geldiği yer zabıtasına (Jandarma veya Emniyet Birimleri ) derhal yazı ile bildirilmeli ve
Sağlık Kurumu raporları düzenlenmelidir.

4-Diğer tüm işlemler ve bilgiler dosya haline getirilip, İş kazası Cumhuriyet Başsavcılığına intikal etmiş ise Başsavcılıkça istenilen belgeler bir dosya halinde bu makama gönderilmelidir.

 İlgi ve yardımlarınız için teşekkür eder, başarılı çalışmalar dileriz.

Öğrencinin

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Numarası | Adı Soyadı | Programı |
|   |  |  |

MESLEK YÜKSEKOKULU STAJ EĞİTİM VE UYGULAMA KURULU

Adına

BAŞKAN

……..……………………..

Yüksekokul Müdür Yardımcısı