3308 Sayılı Mesleki Eğitim Kanunun **Geçici Madde 12 – (Ek: 2/12/2016 - 6764/48 Md.)**’si uyarınca 20….- 20… Eğitim ve Öğretim yılı sonuna kadar uygulanmak üzere aday çırak ve çıraklar ile 18 inci madde hükümleri uyarınca işletmelerde mesleki eğitim gören, staj veya tamamlayıcı eğitime devam eden öğrencilere, 25 inci maddenin birinci fıkrası kapsamında **asgari ücretin net tutarının yüzde otuzundan az olmamak kaydıyla** işletme tarafından ücret ödenmesi zorunlu olup, ödenebilecek en az ücretin; yirmiden az personel çalıştıran işletmeler için üçte ikisi, yirmi ve üzerinde personel çalıştıran işletmeler için ise üçte biri, 25/8/1999 tarihli ve 4447 sayılı İşsizlik Sigortası Kanununun 53 üncü maddesinin üçüncü fıkrasının (B) bendinin (h) alt bendi için ayrılan tutardan **Devlet katkısı olarak ödenir** (**Kamu kurum ve kuruluşları Devlet Katkısı kapsamının dışındadır).**

İlgili kanun maddesi uyarınca Devlet Katkısından yararlanmak isteyen işletmenin, mesleki eğitim görecek öğrenci ile bu formu karşılıklı olarak imzalaması ve **öğrenci**nin **Bölüm İşletmede Mesleki Eğitim/Staj Komisyonuna** gerekli evraklarla birlikte bu formu teslim etmesi zorunludur**.**

|  |
| --- |
| **ÖĞRENCİ BİLGİLERİ** |
| **Adı Soyadı** | **:** |  |
| **T.C. Kimlik No** | **:** |  |
| **Doğum Tarihi** | **:** |  |
| **Öğrenci No** | **:** |  |
| **Bölüm / Program** | **:** |  |
| **Telefon ve E-posta** | **:** |  |  |
| **Mesleki Eğitim/Staj Başlama Tarihi** | **:** |  |
| **Mesleki Eğitim/Staj Bitiş Tarihi** | **:** |  |
| **Toplam Eğitim Gün Sayısı**  | **:** |  |
| **İŞLETME BİLGİLERİ** |
| **İşletmenin Tam Adı**  | **:** |  |
| **Vergi No** | **:** |  |
| **Çalışan Sayısı** | **:** |  |
| **İşletmede Yer Alan Birimler** | **:** | **Ar-Ge Kalite Kontrol İmalat İnsan Kaynakları**  **Diğer ……………………………………………….** |
| **Adres** | **:** |  |
| **Telefon No / Web Adresi / E-posta**  | **:** |  |  |  |
| **İşletme Yetkilisinin Adı Soyadı** | **:** |  |
| **İşletme Yetkilisinin Tel /E-posta**  | **:** |  |  |
| **Banka IBAN No** | **:** | **TR** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Öğrenciye Ödenen Ücret**  | **:** |  |
| **Öğrenci Adı Soyadı, İmza** | **…….. / …….. / 20…****İşletme Kaşe, İmza** |

**NOT:** Söz konusu ödeme, özel işletmelere aktarım şeklinde yapılacağından, Öğrenciye ücret ödendiğine dair banka dekontunun “**takip eden her ayın 03”**üne kadar **teknolojisigorta@subu.edu.tr** adresine mail aracılığıyla ulaştırılması gerekmektedir. Dekont göndermeyen işyerlerine **ödeme yapılmayacaktır.** Ödemeler, ilgili Bakanlık ve YÖK tarafından kurumumuza yapıldıktan sonra gerçekleştirilecektir.