**……………………………………………………………FAKÜLTESİ**

**….……………………………………………. Bölüm Başkanlığına**

Bölümünüz…………… numaralı öğrencisiyim ………………………………………işyerinde ……..tarih ile …………tarihleri arasında isteğe bağlı staj yapmak istiyorum.

 Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Adres: Adı-Soyadı:

TC: İmza:

Telefon No: Tarih:

**STAJ KOMİSYONU KARARI**

Bölümümüz öğrencisi …………………………………..isteğe bağlı staj yapma talebi görüşmeye açıldı.

Yapılan görüşmeler sonunda; …………………..isteğe bağlı staj yapma talebi BTÜ Staj Yönergesinin 5(7) maddesine istinaden uygun görülmüştür/görülmemiştir.

**Aşağıdaki kısım KOMİSYON tarafından kontrol edilerek doldurulacaktır.**

1-Öğrenci daha önce isteğe bağlı staj yaptı mı ? : [ ] EVET [ ] HAYIR

2-Öğrencinin isteğe bağlı olarak ............ stajıdır.

3- Öğrencinin isteğe bağlı stajdan yararlanabilmesi için durumunu belirten dilekçe ve ekleri kontrol edilmiştir. [ ] EVET [ ] HAYIR

Komisyon Başkanı Üye Üye

Adı-Soyadı: Adı-Soyadı: Adı-Soyadı:

 İmza: İmza: İmza

Ek: 1- Öğrenci ders programı (Dönem içinde yapılıyorsa)

MADDE 5 – (7 (Değişik:07/06/2022 tarih ve 2022-7/8 sayılı Senato Kararı) Bölüm staj komisyonunun uygun görüşü, ilgili fakülte yönetim kurulunun onayı ve bu yönergedeki usul ve esaslara uygun olmak kaydıyla öğrenci isteğe bağlı olarak veya öğrenim gördüğü program kapsamında belirlenen staj süresinden daha uzun süreli staj yapabilir. Bu kapsamda yapılan staj, mezuniyet kredisi hesabına dâhil edilmez. İsteğe bağlı staj eğitim öğretim süresi boyunca en fazla iki kez ve yaz dönemlerinde yapılabilir. Ancak BTÜ-İMEP kapsamında İMEP yarıyılı öncesi ve sonrası yapılan stajlarda isteğe bağlı staj kapsamında değerlendirilir. Bu kapsamdaki stajlar ders programının uygun olması ve haftada en az 3 iş gününden az olmamak üzere dönem içinde de yapılabilir. İlgili programın dekanlıkları tarafından, staj yapan öğrenciler hakkında 5510 sayılı Kanunun 5 inci maddesinin birinci fıkrasının (b) bendi uyarınca iş kazası ve meslek hastalığı sigortası uygulanır. Bu öğrencilerden bakmakla yükümlü olunan kişi durumunda olmayanlar hakkında ayrıca genel sağlık sigortası hükümleri uygulanır.