

**MARMARA ÜNİVERSİTESİ**  
**BANKACILIK VE SİGORTACILIK YÜKSEKOKULU**  
**STAJ YÖNERGESİ**

**TANIM**

1)“Staj, Bankacılık ve Sigortacılık Yüksekokulu öğrencilerinin bu yönerge hükümleri çerçevesinde ücretli veya ücretsiz olarak belirli bir süre içinde yaptığı “Zorunlu Uygulamalı Eğitim” çalışmasıdır.

**AMAC**

2)Meslekleri ile ilgili olarak deneyim sahibi olmalarını ve uygulamalı eğitim görmelerine olanak sağlamaktır.

**KAPSAM**

3) Bu yönetmelik 4. yarıyılı tamamlamış Bankacılık ve Sigortacılık Yüksekokulu öğrencilerini kapsar. 2547 sayılı Yükseköğretim Kanununun eğitim süresi içinde zorunlu stajlarını tamamlamayan öğrencilere diploma verilmez.

**UYGULAMA**

4-a) Staj programı öğrencilerin olanakları ve/veya yüksekokulun kurum ve kuruluşlarla yaptığı iş birliği sonucu temin edildiği kontenjanlar çerçevesinde, **20 iş günü**, eğitim dönemi dışında yapılır.

4-b) Bankacılık, Sermaye Piyasası, Sigortacılık ve Aktüerya bölümü öğrencileri stajlarını Ek I'deki listede yer alan kurumlarda veya Yönetim Kurulu tarafından onaylanan kurumlardan birinde yapmak zorundadırlar.

4-c) Öğrenciler, staj yapacakları kurumları, staj tarihinden **30 gün önce** Bölüm Başkanlıklarına bildirmek zorundadırlar. Staj yapacağı kurumlar, bölüm başkanı tarafından onaylanan öğrenciler, stajlarına başlayabilirler. Staj yapacağı kurum konusunda bölüm başkanının tereddütte kaldığı veya onaylamadığı öğrencilerin durumu Yönetim Kurulunda görüşülerek nihai karar verilir. Staj talebi onaylanan öğrencilere **Ek-2, Ek-3, Ek-4 ve Ek-5'te** yer alan belgeler verilir.

**YÖNERGENİN UYGULANMASI**

5)Bu Yönerge Marmara Üniversitesi Bankacılık ve Sigortacılık Yüksekokulu Kurulunda kabul edildikten sonra Üniversite Senatosunun onayı ile yürürlüğe girer.

6)Bu Yönergeyi Marmara Üniversitesi Bankacılık ve Sigortacılık Yüksekokulu Müdürü yürütür.

## **EK 1 (Bölüm Bazında Staj Yapılacak Yerler)**

**Madde:** 4.b

İçin Ek'tir.

Öğrenciler stajlarının **20 iş gününü** dönemine ait oldukları bölümün kapsamında bulunan ve aşağıda yer alan kurumlarda, tamamlamak zorundadırlar.

### **Bankacılık Bölümü:**

- 1)Kamu ve Özel (Yerli ve Yabancı) Bankaların Genel Müdürlükleri veya Şubeleri.
- 2)Bankaların çalışma esasları, denetim ve gözetim fonksiyonları gibi konularda hizmet veren devlet kuruluşları (TCMB, BDDK, TMSF, TBB, Katılım Bankaları Birliği, Sermaye Piyasası Kurulu vb.)
- 3)Staj komisyonun uygun gördüğü bölümle ilgili Banka Dışı Finansal Kurumlar (Faktoring Şirketleri, Finansal Kiralama Şirketleri, Finansman Şirketleri, Borsa İstanbul A.Ş., Altın Borsası, Emtia Borsası, vb.)

### **Sermaye Piyasası Bölümü:**

- 1)Sermaye Piyasası Kurulu, BDDK, Bankaların Sermaye Piyasasına ilişkin işlem yapan bölümleri.
- 2)BIST A.Ş. Grubu.
- 3)Aracı Kurumlar.
- 4)T.C.Merkez Bankası, Altın Borsa, Emtia Borsa, Vadeli İşlemler Borsası vb.
- 5)Staj Komisyonu tarafından bölümle ilgili uygun görülen Sermaye Piyasası dışında kurumsal firmalarda.

### **Sigortacılık Bölümü:**

- 1)Çeşitli sektörlerde faaliyet gösteren şirketlerin sigortacılık birimi/sigortacılık departmanında. (Örneğin; bankalar, ticaret odası, otomotiv şirketleri vb.)
- 2)Büyük ölçekli ana acentalar (20 kişiden fazla çalışanı olan).
- 3)Hazine ve Maliye Bakanlığı Sigortacılık Genel Müdürlüğü, TÜİK (Türkiye İstatistik Kurumu), Kamu Kurumları.

### **Aktüerya Bölümü:**

- 1)Türkiye'de yerleşik sigorta şirketlerinin (Kamu, Özel, Yabancı) Genel Müdürlükleri, Bölge Müdürlükleri ve kurumsal acentalar, eksperlik, brokerlik şirketleri ve reasürans şirketleri.
- 2)Hazine ve Maliye Bakanlığı Sigortacılık Genel Müdürlüğü, TÜİK (Türkiye İstatistik Kurumu), vb. kamu kuruluşları.
- 3)Aktüeryal Danışmanlık Firmaları.
- 4)Staj komisyonunun uygun gördüğü diğer kurumsal firmalarda yer alan Aktüerya ile ilişkili bölümler.



**T.C.**  
**MARMARA ÜNİVERSİTESİ**  
**BANKACILIK VE SİGORTACILIK YÜKSEKOKULU**  
**ZORUNLU STAJ FORMU**

Resim Yapıştırınız

**(FİRMA ADI YAZILACAK)**

Bankacılık ve Sigortacılık Yüksekokulu öğrencilerinin öğrenim süresi sonuna kadar kuruluş ve işletmelerde staj yapma zorunluluğu vardır. Yüksek öğrenimleri sırasında zorunlu staja tâbi tutulan öğrenciler hakkında iş kazası ve meslek hastalığı sigortası uygulanır. Yüksek Öğrenim sırasında zorunlu staja tâbi tutulan öğrenciler için öğrenim gördükleri yüksek öğretim kurumu, prim ödeme yükümlüsüdür. Aşağıda bilgileri yer alan öğrencimizin stajını kuruluşunuzda yapmasında göstereceğiniz ilgiye teşekkür eder, çalışmalarınızda başarılar dileriz.

**(Ünvanı, Adı Soyadı)**  
**(Bölüm Adı Yazılacak) Bölüm Başkanı**  
**İmza**

**ÖĞRENCİNİN ADRES KAYIT BİLGİLERİ**

|               |  |                     |  |
|---------------|--|---------------------|--|
| Adı-Soyadı    |  | Bölümü              |  |
| Bulvar /Cadde |  | Yüksekokul No/Sınıf |  |
| Sokak         |  | Mahalle/Semt        |  |
| Dış Kapı      |  | İç Kapı             |  |
| İli           |  | İlçe                |  |
| Köy           |  | Posta Kodu          |  |
| Ev Telefonu   |  | Cep Telefonu        |  |

**GENEL SAĞLIK SİGORTASI**

|                  |              |             |                 |              |          |       |
|------------------|--------------|-------------|-----------------|--------------|----------|-------|
| Sağlık Güvencesi | 1- Anne/Baba | 2-Kendi SSK | 3-Kendi Bağ-Kur | 4-Kendi E.S. | 5-G.S.S. | 6-Yok |
|------------------|--------------|-------------|-----------------|--------------|----------|-------|

**İŞVEREN VEYA YETKİLİNİN**

|                      |  |              |             |
|----------------------|--|--------------|-------------|
| Adı                  |  |              |             |
| Adresi               |  |              |             |
| Hizmet Alanı         |  |              |             |
| Telefon No           |  | FAKS No.     |             |
| e-posta adresi       |  | Web Adresi   |             |
| Staja Başlama Tarihi |  | Bitiş Tarihi | Süresi(gün) |

**STAJ YAPILAN YERİN**

|                 |  |                           |      |
|-----------------|--|---------------------------|------|
| Adı Soyadı      |  | Cumartesi Çalışılıyor mu? | E /H |
| Görev ve Ünvanı |  | İmza / kaşe               | ONAY |
| e-posta adresi  |  |                           |      |
| Tarih           |  |                           |      |

**ÖĞRENCİNİN NÜFUS KAYIT BİLGİLERİ**

|                  |  |
|------------------|--|
| Soyadı           |  |
| Adı              |  |
| Baba Adı         |  |
| Ana Adı          |  |
| Doğum Yeri       |  |
| Doğum Tarihi     |  |
| T.C.Kimlik No.   |  |
| N.Cüzdan Seri No |  |

**ÖĞRENCİNİN İMZASI**

**STAJ KOMİSYONU BAŞKANININ İMZASI**

Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu bildirir, staj yapacağımı taahhüt ettiğim adı geçen firma ile ilgili staj evraklarının hazırlanmasını saygılarımla arz ederim

Tarih:

**ÖNEMLİ NOT:** İlgili bu belgenin 3 asıl nüsha olarak (fotokopi değil) ve ekinde 1 adet Kimlik belgenizin fotokopisini (Nüfus Cüzdanı olması zorunludur) ve G.S.S. Dilekçesini Bölüm Başkanlığına en son 24 Mayıs 2019 tarihine kadar teslim etmeniz gerekmektedir.



...../...../2019

T.C.  
MARMARA ÜNİVERSİTESİ  
Bankacılık ve Sigortacılık Yüksekokulu Müdürlüğü'ne

Yüksekokulunuz 3308 sayılı Meslekî Eğitim Kanunu ve 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanununun 5 inci maddesinin b bendi gereği Zorunlu Staja Tabi Tutulan öğrencisiyim.

Aşağıda işaretlediğim kurumdan veya ailemden sağlık yardımı almaktayım/herhangi bir sağlık yardımı almıyorum.

- 1-  Annem veya Babam üzerinden sağlık yardımı almaktayım
- 2-  Sosyal Sigortalar Kurumuna tabi olarak çalıştığımдан kendi sağlık yardımım var
- 3-  Bağ-Kur'a tabi olarak çalıştığımдан kendi sağlık yardımım var
- 4-  Emekli Sandığına tabi olarak çalıştığımдан kendi sağlık yardımım var
- 5-  Genel Sağlık Sigortasından Yararlanıyorum
- 6-  Herhangi bir Sağlık Güvencem Yok

(5 veya 6 bölümü işaretleyenler dilekçenin alt bölümünü de dolduracaklardır)

T.C. KİMLİK : .....

ADI SOYADI : .....

İKAMETGAH ADRESİ : .....

TEL : .....

İMZA : .....

**Bu bölüm herhangi bir sosyal güvencesi olmayan veya Üniversitemiz tarafından sağlık yardımı yapılan öğrenciler tarafından doldurulacaktır.**

...../...../2019

T.C.  
MARMARA ÜNİVERSİTESİ  
Bankacılık ve Sigortacılık Yüksekokulu Müdürlüğü'ne

Anne, baba veya bana bakmakla yükümlü herhangi bir yakınımın sosyal güvencesi olmadığından ve herhangi bir sosyal güvenlik kurumuna (SSK, Bağ-Kur, Emekli Sandığı vb.) tabi olarak çalışmadığımdan dolayı 5510 sayılı Kanunun 5 inci maddesinin b bendine 6111 sayılı Kanunun 24 üncü maddesi ile eklenen "...ve bunlardan bakmakla yükümlü olunan kişi durumunda olmayanlar hakkında ayrıca genel sağlık sigortası hükümleri uygulanır." Hükümü gereğince genel sağlık sigortası tescilimin yapılmasını talep ediyorum.

T.C. KİMLİK : .....

ADI SOYADI : .....

İMZA : .....

**MARMARA ÜNİVERSİTESİ**  
**STAJ ÜCRETLERİNE İŞSİZLİK FONU KATKISI BİLGİ FORMU**

3308 Sayılı Mesleki Eğitim Kanununun Geçici Madde 12 – (Ek: 2/12/2016 - 6764/48 md.): 2016-2017 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 yapılacak ödemeler **asgari ücretin net tutarının yüzde otuzundan az olamaz**. Ödenebilecek en az ücretin; yirmiden az personel çalıştıran işletmeler için üçte ikisi, yirmi ve üzerinde personel çalıştıran işletmeler için 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**.

Bu form öğrenci ve firma tarafından karşılıklı imzalanarak, **öğrenci** tarafından kendi bölüm başkanlığına SGK pirim girişi yapılan muhasebe birimine ulaştırılması için gerekli evraklarla birlikte staja başlama tarihinden 10 gün önceye kadar teslim edilecektir.

**Not:** Kamu kurum ve kuruluşları bu kapsam dışındadır; Kamu kurum ve kuruluşlarında staj yapan öğrenciler için bu formun doldurulmasına gerek yoktur.

**ÖĞRENCİYE AİT BİLGİLER**

Adı Soyadı :  
T.C. Kimlik No :  
Doğum Tarihi :  
Öğrenci No :  
Bölüm / Program :  
Telefon :

|  |  |
|--|--|
| Staj karşılığında işletmeden ücret talep etmemekteyim.   | Öğrenci Ad Soyad İmza<br>...../...../20            |
| Staj Karşılığında öğrenciye ücret ödemesi yapmayıp Üniversitenizden ilgili kanuna göre hak talep etmemekteyiz. | İşletme Kaşe–Yetkili Ad Soyad İmza<br>..../..../20 |

**Not:** Staj Ücret ödemesi yapılmıyacaksa alt kısım doldurulmayacaktır. Ücret ödemesi var ise alt kısım eksiksiz ve hatasız olarak doldurulacaktır.

**İŞLETME VE ZORUNLU STAJA AİT BİLGİ TABLOSU**

|  |                         |
|--|-------------------------|
| İşletme/Firma Adı  |                         |
| İşletme Vergi No   |                         |
| İşletmede Çalışan Personel Sayısı                            |                         |
| İşletme Telefon / Faks                                       |                         |
| İşletme Adresi   |                         |
| İşletme Banka Adı  |                         |
| İşletme Banka Şube Kodu-Hesap No                             |                         |
| İşletme Banka IBAN No  |                         |
| Stajyere Ödenecek Ücret (Talep Edilen Devlet Katkısı Tutarı) |                         |
| Staj Başlama Bitiş Tarihi                                    |                         |
| Toplam Staj Gün Sayısı                                       |                         |
| Stajyer Öğrenci Adı Soyadı İmza                              | İşletme Kaşe İmza Tarih |

**NOT:** Söz konusu ödeme, özel işletmelere aktarım şeklinde yapılacağından, Öğrenciye ücret ödendiğine dair banka dekontu staj bitiminde veya takip eden ayın 5' ine kadar öğrencinin eğitim gördüğü Fakülte/Yüksekokul/Meslek Yüksekokulu bölüm sekreterliklerine elden teslim etmesi gerekmektedir. **Dekont göndermeyen işyerlerine ödeme yapılmayacaktır.**



MARMARA ÜNİVERSİTESİ  
BANKACILIK VE SİGORTACILIK YÜKSEKOKULU  
..... BÖLÜMÜ  
ÖĞRENCİ STAJ SİCİL FİŞİ

FOTOĞRAF

1. Öğrenci tarafından doldurulacak.

|            |               |  |                |               |
|------------|---------------|--|----------------|---------------|
| Öğrencinin | Adı - Soyadı  |  | T.C. Kimlik No |               |
|            | Bölümü        |  | Staj Süresi    | ..... İş Günü |
|            | Yüksekokul No |  |                |               |

2. Staj yapılan kurum tarafından doldurulacak kısım. (\*)

| Öğrencinin           | Staja Başladığı Tarih  | ...../...../2019 | DEĞERLENDİRME                             | Başarılı                 | Başarısız                |
|----------------------|------------------------|------------------|---|--------------------------|--------------------------|
|                      | Stajın Bittiği Tarih   | ...../...../2019 | İşe Devamı                                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                      | Çalıştığı Gün Sayısı   | ..... İş Günü    | Çalışkanlığı                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                      | Çalışmadığı Gün Sayısı |                  | Amirlerine ve çalışanlara karşı davranışı | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                      |                        |                  | Genel başarı durumu                       | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Kurum Adresi         |                        |                  |   |                          |                          |
| Belgeyi Düzenleyenin | Adı Soyadı             |                  | ONAY / Firma Kaşesi<br>Firma Yetkilisi    |                          |                          |
|                      | Görevi                 |                  |   |                          |                          |
|                      | Tarih                  |                  |   |                          |                          |
|                      | İmza                   |                  |   |                          |                          |

(\*) Kurum Yetkililerinin değerlendirme ile ilgili daha özel açıklamaları için, arka sayfa kullanılmalıdır.

3. Staj Komisyonunca doldurulacak kısım.

|                                  | DEĞERLENDİRME                | Başarılı                 | Başarısız                |
|----------------------------------|------------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Kurum Yetkilisi Değerlendirmesi  | Stajdaki Genel başarı durumu | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Staj Komisyonunu Değerlendirmesi | Konuların İncelenmesi        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
|                                  | Sonuç                        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

| Komisyon Üyeleri | İmza | STAJ KOMİSYON KARARI<br>..... İş günü kabul edilmiştir<br>...../...../2019<br><br>ONAY |
|------------------|------|--|
| Adı Soyadı       |      |  |
| Adı Soyadı       |      |  |
| Adı Soyadı       |      |  |