



T.C.  
ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ  
SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ

EK-1 İşletmede Mesleki Eğitim Kabul Formu ve Sözleşmesi

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|
| <b>ÖĞRENCİNİN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                       |
| Adı ve Soyadı                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                       |
| TC Kimlik Numarası                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                       |
| Programı ve Öğrenci No                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | ..... / .....         |
| E-Posta/ Cep Tel.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | ..... / 05...../..... |
| İşletmede Mesleki Eğitim Dersi Başlangıç Tarihi : ...../...../ 20.... Bitiş Tarihi : ...../...../.....                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                       |
| <b>GENEL SAĞLIK SİGORTASI BEYANI VE TAAHHÜDÜ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                       |
| <p>( ) Ailemden, annem/babam üzerinden genel sağlık sigortası kapsamında <b>sağlık hizmeti alıyorum</b>. Bu nedenle İşletmede Mesleki Eğitim Dersi süresi boyunca genel sağlık sigortası kapsamında olmayı kabul etmiyorum.</p> <p>( ) Ailemden, annem/babam üzerinden genel sağlık sigortası kapsamında <b>sağlık hizmeti almıyorum</b>. Bu nedenle İşletmede Mesleki Eğitim Dersi süresi boyunca genel sağlık sigortası kapsamında olmayı kabul ediyorum.</p> <p>İşletmede Mesleki Eğitim dersimi aşağıda belirtilmiş olan işletmede yapacağımı, bu eğitim süresince İşletmede Mesleki Eğitim Yönergesine, İşletmede Mesleki Eğitim sözleşmesi genel hükümlerine ve işyeri çalışma- disiplin kurallarına uyacağımı, İşletmede Mesleki Eğitim süresince sağlık kurumlarından alacağım raporu Çanakkale Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Müdürlüğüne 3 (üç) gün içinde bildireceğimi, bildirmediğim takdirde doğacak yasal durumdan sorumlu olacağımı beyan ve taahhüt ediyorum.</p> <p style="text-align: right;">Tarih : ...../...../ 20.....</p> <p style="text-align: right;">Öğrencinin İmzası :</p> |                       |
| <b>İŞYERİNİN</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                       |
| Kurum/İşletme Adı                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                       |
| Adresi                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                       |
| Tel/ Faks Numarası                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                       |
| E-Posta                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                       |
| Çalışacağı Birim                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                       |
| Birim Yetkilisi Ünvanı/Adı Soyadı                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                       |
| Yukarıda Adı Soyadı ve TC Kimlik Numarası yazılı öğrencinin yukarıda belirtilen tarihlerde işletmemizde İşletmede Mesleki Eğitim uygulamasını yapması uygun görülmüştür.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                       |
| Onay (İmza-Kaşe)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                       |
| <p>UYGUNDUR</p> <p>...../...../20.....</p> <p><b>Dr. Öğr. Üyesi Mustafa EKİCİ</b></p> <p>Çanakkale Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Müdürü</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                       |

**ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ**  
**SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU (SHMYO)**  
**İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM DERSİ SÖZLEŞME GENEL HÜKÜMLERİ**

**Madde 1-** Bu sözleşme 3308 Sayılı "Mesleki Eğitim Kanunu'na" uygun olarak, Çanakkale Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Eczane Hizmetleri Programındaki öğrencilerin işletmelerde yapacakları işyeri eğitim uygulamasının esaslarını düzenlemek amacıyla Çanakkale Onsekiz Mart Üniversitesi Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü, İşveren ve Öğrenci arasında imzalanır.

**Madde 2-** Üç nüsha olarak düzenlenecek ve taraflarca imzalanacak bu sözleşmenin, bir nüshası Çanakkale Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Müdürlüğünde, bir nüshası işletmede ve bir nüshası da öğrencide bulunacaktır.

**Madde 3-** İşletmede Mesleki Eğitiminin süresi, Çanakkale Onsekiz Mart Üniversitesi Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Eczane Hizmetleri Programında, Akademik Takvime uygun olarak, 4. yarıyıl (veya takip eden yarıyıllar) süresince 14 hafta, haftanın 5 iş günü ve günde en az 8 saat olacak şekilde işyerinin çalışma programına göre uygulanır.

**Madde 4-** İşletmede Mesleki Eğitim dersi, Çanakkale Onsekiz Mart Üniversitesi akademik ve işyeri uygulaması takvimine göre planlanır ve gerçekleştirilir.

**Madde 5-** Çanakkale Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu ilgili programlarındaki öğrenciler İşletmede Mesleki Eğitim sırasında 6331 sayılı "İş Sağlığı ve Güvenliği" Kanunu hükümlerine tabidirler.

**Madde 6-** İşletmelerde uygulamaya başlayan öğrencilerin İşletmede Mesleki Eğitimi, 3308 Sayılı Mesleki Eğitim Kanunu, 6111 sayılı Bazı Alacakların Yeniden Yapılandırılması ve Sosyal Sigortalar Kanunu'nun 62-64 Maddeleri ve 22/05/2002 gün ve 24762 sayılı Resmi Gazete' de Yükseköğretim Kurulu Başkanlığı'na yayımlanan "Mesleki Teknik Eğitim Bölgesi (METEB) içindeki Meslek Yüksekokulu Öğrencilerinin İşyerlerindeki Eğitim, Uygulama ve Stajlarına İlişkin Esas ve Usuller Hakkında Yönetmelik" ile "Çanakkale Onsekiz Mart Üniversitesi Lisans ve Ön lisans Eğitim, Öğretim ve Sınav Yönetmeliği'nin hükümlerine göre yürütülür.

**Madde 7-** Çanakkale Onsekiz Mart Üniversitesinin ilgili yıla ait olan akademik takvimine göre eğitim-öğretimin başladığı tarihten itibaren yürürlüğe girmek üzere taraflarca imzalanan bu sözleşme öğrencilerin işyeri eğitim uygulamasının tamamladığı tarihe kadar geçerlidir.

**Madde 8-** İşletmede Mesleki Eğitim dersi başladıktan sonra işletmenin personel sayısında azalma olması durumunda da eğitime alınmış olan öğrenciler, işyeri eğitimlerini tamamlanıncaya kadar eğitimlerine devam ettirilirler. (3308 sayılı kanun, madde 22)

**Madde 9-** İşverenin değişmesi halinde yeni işveren aynı mesleği/üretimi sürdürüyorsa sözleşme taraflarca kalan süre için yeniden imzalanarak devam ettirilir.

**SÖZLESMENİN FESHİ**

**Madde 10-** Sözleşme;

- a) İşyerinin çeşitli sebeplerle kapatılması,
- b) İşyeri sahibinin değişmesi halinde yeni iş yerinin aynı mesleği/üretimi sürdürememesi,
- c) Öğrencilerin Meslek Yüksekokulundan "Çanakkale Onsekiz Mart Üniversitesi Öğrenci Disiplin Yönetmeliği" hükümlerine göre uzaklaştırma cezası aldığı sürece veya çıkarma cezası alarak ilişkisinin kesilmesi durumlarında fesih edilir.

**ÜCRET VE İZİN**

**Madde 11 –** İşletmede Mesleki Eğitimi gören öğrencilere, 3308 sayılı Mesleki Eğitim Kanunu gereği; 20 ve üzeri personel çalıştıran işyerlerinde asgari ücretin net tutarının %30'undan, 20'den az personel çalıştıran işyerlerinde ise %15'inden az olmayacak şekilde ödeme yapılır. Öğrencilerin söz konusu işyerleri ile olan mali ilişkilerinde Çanakkale Onsekiz Mart Üniversitesi Üniversitesinin hukuki ve mali sorumluluğu bulunmamaktadır. Öğrenci, işyeri tarafından mesai saatleri dışında fazla çalıştırılmaya zorlanamaz.

**Madde 12-** Öğrenciler işyeri eğitimlerine toplam işyeri eğitiminin en az %80'i kadar devam etmek zorundadırlar. İşletmede Mesleki Eğitim süresince toplam %20 süre kadar ücretli mazeret izni işveren tarafından verilebilir.

### **SİGORTA**

**Madde 13-** Öğrenciler, bu sözleşmenin akdedilmesi ile İşletmede Mesleki Eğitime devam ettikleri sürece 5510 sayılı Sosyal Sigortalar Kanununun, 4. maddesinin birinci fıkrasının (a) bendine göre iş kazası ve meslek hastalığı sigortası Çanakkale Onsekiz Mart Üniversitesi tarafından yaptırılır.

**Madde 14-** Çanakkale Onsekiz Mart Üniversitesi tarafından ödenmesi gereken sigorta primleri, Sosyal Güvenlik kurumunun belirlediği oranlara göre, Sosyal Güvenlik kurumuna ödenir veya bu kurumun hesabına aktarılır.

**Madde 15-** Sigorta ve prim ödemeleri ile ilgili belgeler Çanakkale Onsekiz Mart Üniversitesi tarafından muhafaza edilir.

### **ÖĞRENCİNİN DEVAM, DİSİPLİN VE BAŞARI DURUMU**

**Madde 16-** Öğrenciler İşletmede Mesleki Eğitimi için işletmelere uygulama süresince %80 oranında devam etmek zorundadırlar. Eğitime mazeretsiz olarak devam etmeyen öğrencilerin ücretleri kesilir. Bu konuda işletmeler yetkilidir.

**Madde 17-** İşletme yetkilileri, mazeretsiz olarak (3) üç iş günü İşyeri Uygulaması Eğitimi dersine gelmeyen öğrenciyi, en geç (5) beş iş günü içinde Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü/ İşletmede Mesleki Eğitim Koordinatörüne bildirir.

**Madde 18-** Öğrencilerin işyerlerinde disiplin soruşturmasını gerektirecek davranışlarda bulunmaları halinde, bu durum işletme tarafından Meslek Yüksekokulu Müdürlüğüne yazılı olarak bildirilir. Disiplin işlemi, Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü tarafından “Çanakkale Onsekiz Mart Üniversitesi Öğrenci Disiplin Yönetmeliği” hükümlerine göre yürütülür. Sonuç işletmeye yazılı olarak bildirilir.

**Madde 19-** İşletmede Mesleki Eğitim dersinin başarı ölçütleri “Çanakkale Onsekiz Mart Üniversitesi İşletmede Mesleki Eğitim Yönergesi” ne göre yapılır.

**Madde 20-** Kurum/işletmelerin sorumlulukları;

- a) Öğrencilerin İşletmede Mesleki Eğitim uygulaması Çanakkale Onsekiz Mart Üniversitesinin ilgili yıldaki akademik ve işyeri uygulaması takvimine uygun olarak yaptırmak,
- b) Kurum/işletme bünyesinde, öğrencilerin işyeri uygulaması eğitiminden sorumlu yeter sayıda eğitim personelinin görevlendirmek,
- c) 3308 sayılı Mesleki Eğitim Kanunu gereği, İşletmede Mesleki Eğitim uygulaması alan öğrencilere; 20 ve üzeri personel çalıştıran işyerlerinde net asgari ücretin en az %30'u, 20'den az personel çalıştıran işyerlerinde ise en az %15'i oranında ücret ödenmesi zorunludur. **(İşyerinin ücret ödeme politikası işyerinin inisiyatifindedir.)**
- d) Öğrencilerin devam durumlarını takip ederek devamsızlıklarını ve hastalık izinlerini, süresi içinde ilgili program sorumlularına iletilmek üzere Meslek Yüksekokulu Müdürlüğüne bildirmek,
- e) Öğrencilerin bilgilerini içeren değerlendirme ve devamsızlık formlarını, yarıyıl sonunda kapalı zarf içinde Çanakkale Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Müdürlüğüne öğrenci vasıtası ile teslim etmek ve öğrencinin uygulama sonunda hazırlayacağı uygulama raporlarını kontrol ederek her sayfasını onaylamak,
- f) Öğrencilere bir yarıyıl devamsızlıktan sayılmak ve mevzuatla belirlenen azami devamsızlık süresini geçmemek üzere, (istenmesi durumunda) ücretsiz mazeret izni vermek,

- g) İşletmede Mesleki Eğitime başladıktan sonra personel sayısında azalma olması durumunda; ilgili öğrencilerin, eğitimlerini tamamlanıncaya kadar devam ettirmek,
- h) Öğrencilerin iş kazaları ve meslek hastalıklarından korunması için gerekli önlemleri almak ve tedavileri için gerekli işlemleri yapmak.

**Madde 21-** Meslek Yüksekokulu Müdürlüklerinin görev ve sorumlulukları;

- a) İşletmede Mesleki Eğitim görecekt olan öğrencilerin İşletmede Mesleki Eğitim Dersi sözleşmesini imzalayarak onaylamak,
- b) Formların ilgili yarıyıl başında işletmelere ve öğrencilere verilmesini sağlamak,
- c) İşletmede Mesleki Eğitim Dersinin ilgili meslek alanları ve ders planlarına uygun olarak yapılmasını sağlamak,
- d) Öğrencilerin ücretli ve ücretsiz mazeret izinleri ile devam-devamsızlık durumlarının izlenmesini sağlamak,
- e) Öğrencilerin sigorta primlerine ait işlemleri yönetmelik esaslarına göre yürütmek,
- f) İşletmede Mesleki Eğitim dersi için öğrenci seçiminin yapılmasını sağlamak ve işletmeye bildirmek,
- g) İşletmede Mesleki Eğitim dersinde amaçlanan hedeflere ulaşılması için işletme yetkilileri ile işbirliği yaparak eğitimle ilgili gerekli önlemleri almak,
- h) İşletme yetkilileriyle yapılacak periyodik toplantılara başkanlık yapmak.

**Madde 22-** Öğrencilerin görev ve sorumlulukları:

- a) İşyerinin şartlarına, kurallarına ve çalışma düzenine uymak,
- b) İşyerine ait özel bilgileri ve ticari sırları üçüncü şahıslara iletmemek,
- c) Sendikal etkinliklere katılmamak,
- d) İşyeri eğitimine düzenli olarak devam etmek,
- e) İşletmede Mesleki Eğitimi ile ilgili iş dosyasını tutmak ve ilgili formları doldurmak, teslim etmek.

#### **DİĞER HUSUSLAR:**

**Madde 23-** İşletmede Mesleki Eğitim dersi gören öğrenciler hakkında bu sözleşmede yer almayan diğer hususlarda, ilgili yönerge hükümlerine göre işlem yapılır.

**Madde 24-** Kurum/İşletme tarafından öğrenciye aşağıdaki sosyal imkanlar ve haklar sağlanacaktır.

- 1- .....
- 2- .....
- 3- .....
- 4- .....

**Önemli Not:** Beş (5) sayfadan oluşan bu belgenin, 3 asıl nüsha olarak düzenlenip, İşletmede Mesleki Eğitim takvimine uygun olarak ve Güz dönemi final sınavlarının ilk haftası 2 adet nüfus cüzdanı fotokopisi, 2 adet "Sağlık Provizyon Sorgulama Sonucu" ve 1 adet İş Sağlığı ve Güvenliği Eğitimi Katılım Sertifikası fotokopisi ile birlikte İşyeri Uygulaması Eğitimi Program Koordinatörüne teslim edilmesi zorunludur.