TC
TRABZON ÜNİVERSİTESİ
BEŞİKDÜZÜ MESLEK YÜKSEKOKULU
PAZARLAMA VE REKLAMCILIK BÖLÜMÜ
STAJ KOMİSYONU
TOPLANTI TUTANAĞI

Tarih: 17.11.2026	**Saat: 11:30**	**Yer: Beşikdüzü MYO – Akademik Bina – BBA204 No'lu oda**	**Toplantı Sayısı: 2026/1**
Toplantı Konusu:	**Staj Muafiyeti**		
Raportör:	**Doç. Dr. Ersin BURNAZ**		**Alınan Toplam Karar Sayısı: 1**

Gündem

1- Staj muafiyet başvurusunun değerlendirilmesi

Kararlar

1. Pazarlama Programı 241105013 numaralı öğrencisi SAMET KARA'nın zorunlu staj uygulamasından muafiyet talebi ve ekinde sunulan belgeler incelenmiş olup, yapılan değerlendirme sonucunda öğrencinin staj muafiyeti şartlarını sağladığı tespit edilmiştir. Bahsi geçen öğrencinin zorunlu staj uygulamasından muaf tutulmasına ve kararın gereği için Meslek Yüksekokulu Müdürlüğüne bildirilmesine karar verilmiştir.

Toplantıya Katılanlar

	Unvan	Ad / Soyad		İmza
1	Doç. Dr.	Ersin Burnaz	Başkan	
2	Dr. Öğr. Üyesi	Aylin Ofluoğlu	Üye	
3	Doç.Dr.	Yaşar Şahin	Üye	

BEŞİKDÜZÜ MESLEK YÜKSEKOKULU

Özel İşyerlerinde Çalışanlar İçin Staj Muafiyet Belgesi

Öğrenci tarafından doldurulacak

T.C. Kimlik No	15294038608
Adı, Soyadı	Semet Kara
Baba Adı	Turan
Doğum Yeri ve Tarihi	Şişli 05.01.2005



İşyeri tarafından doldurulacak
(Öğrenci farklı işyerlerinde çalışmış ise SGK Hizmet Döküm Belgesindeki çalışma tarihlerine göre doldurulmalıdır)

Öğrencinin İlk Çalıştığı İşyeri ile İlgili Bilgiler

Yukarıda kimliği belirtilen Yasin Demir Dois Tavuk Ditme işyerimizde Satış sorumlusu meslek alanında 22/06/2026 tarihinden itibaren ...../...../..... tarihine kadar fiilen çalıştığını beyan ederim. 04.01.2024 – 26.08.2024

11/11/2026

İşyeri Sahibinin Yasin DEMİR
Adı Soyadı Unvanı Telefonu İş veren 0530 976 54 17

İlgili Öğrencinin çalışma alanları ve yaptığı işler:

1- Satış sorumlusu
2- Kasiyer
3- Rafları ve Poşetleme

DOİS
Yasin DEMİR
Siran V.D. 183 470 73 700
Karaca Mah. Şehit Üstegmen Zahit Efendi Cad.
No: 2 İç Kapı No : 10 Şiran /GÜMÜŞHANE

Öğrencinin İkinci Çalıştığı İşyeri ile İlgili Bilgiler (Yoksa Boş bırakınız)

Yukarıda kimliği belirtilen ..... işyerimizde ..... meslek alanında ...../...../..... tarihinden itibaren ...../...../..... tarihine kadar fiilen çalıştığını beyan ederim.

...../...../.....

İşyeri Sahibinin
Adı Soyadı Unvanı Telefonu

İlgili Öğrencinin çalışma alanları ve yaptığı işler:

1-
2-
3-
4-

T.C. TRABZON ÜNİVERSİTESİ UYGULAMALI EĞİTİMLER YÖNERGESİ Madde 20 – (2) **Öğrenim gördüğü program ile ilgili bir işte** çalışmış veya çalışmakta olan öğrenciler, çalışma sürelerini ve unvanlarını belgelendirmek koşuluyla işletmede mesleki eğitim veya staj uygulaması kapsamında önceki öğrenmelerin tanınması için (staj muafiyeti amacıyla) başvuruda bulunabilir. İlgili intibak komisyonu (staj komisyonu) söz konusu başvuruları inceleyerek, önceki öğrenmelerin ne oranda tanınacağına ve işletmede mesleki eğitim veya staj uygulamasının ne kadarlık bir süresine karşılık geleceğine karar verir. (Beşikdüzü MYO'da tüm programlarda, staj muafiyeti için **öğrenim görülen program alanına yönelik bir işte** en az **180** iş günü sigortalı olunması gerekir. İlgili kontroller, SGK Meslek Kodları üzerinden yapılır.)

BEŞİKDÜZÜ MESLEK YÜKSEKOKULU

Özel İşyerlerinde Çalışanlar İçin Staj Muafiyet Belgesi

	Öğrencinin İlk Çalıştığı İşyerinin Bağlı Olduğu Oda/Birlik Bilgileri		
Öğrencinin çalıştığı İlk İşverenin bağlı olduğu Oda/Birlik tarafından doldurulacak	İş Yerinin Unvanı ve Adres	İşveren Vergi Kayıt No	İşyerinde Yapılan İş ve Hizmet Türü
	Yasin Döner	1834707370?	Pavlık Döner/Restaurant
	Yukarıda kimliği ve vergi kaydı belirtilen Siran Esnaf ve Sanatkarlar odamızda / ~~derneğimizde~~ 20397 Sicil No ile kayıtlı olup Lokanta meslek dalında fiilen çalışmıştır/çalışmaktadır. Onaylayanın Adı, Soyadı ve Unvanı: ESNAF VE SANATKARLAR ODASI BAŞKANLIĞI SİRAN Yusuf TAŞTAN / Berber/Sekreter 12/11/2026 İmza-Mühür/Kaşe		
	Öğrencinin İkinci Çalıştığı İşyerinin Bağlı Olduğu Oda/Birlik Bilgileri (Yoksa Boş bırakınız)		
Öğrencinin çalıştığı İkinci İşverenin bağlı olduğu Oda/Birlik tarafından doldurulacak (Yoksa doldurmayınız)	İş Yerinin Unvanı ve Adres	İşveren Vergi Kayıt No	İşyerinde Yapılan İş ve Hizmet Türü
	Yukarıda kimliği ve vergi kaydı belirtilen ..... odamızda / derneğimizde ..... Sicil No ile kayıtlı olup ..... meslek dalında fiilen çalışmıştır/çalışmaktadır. Onaylayanın Adı, Soyadı ve Unvanı: ...../...../..... İmza-Mühür/Kaşe		

(Öğrenci Dilekçesi)

Pazarlama ve Reklamcılık **BÖLÜM BAŞKANLIĞINA**

Okulunuz Pazarlama ve Reklamcılık bölümü, Pazarlama programı 24110501 3 numaralı öğrencisiyim. Yukarıda belirtilen tarihler arasında Dost Döner isimli işyerinde çalıştım. / çalışmaktayım.

Trabzon Üniversitesi Uygulamalı Eğitimler Yönergesi gereği; ilgili belgelerime istinaden zorunlu olarak yapmam gereken staj çalışmasından muaf edilmem hususunda gereğini bilgilerinize arz ederim.

16/11/2005

Öğrenci Telefon No: 5526567529 Samet Kara İmza Öğrencinin Adı Soyadı

(Bölüm Başkanı tarafından doldurulacak)

İlgili öğrencinin, muafiyet başvuru evrakı tamamdır. Uygulamalı Eğitimler Komisyonunda görüşülmesi **UYGUNDUR.**

UYGUNDUR

16/11/2026

Y. Pr. Doç. Ayşe Aydoğan Program Staj Koordinatörü

T.C. TRABZON ÜNİVERSİTESİ UYGULAMALI EĞİTİMLER YÖNERGESİ Madde 20 – (2) **Öğrenim gördüğü program ile ilgili bir işte** çalışmış veya çalışmakta olan öğrenciler, çalışma sürelerini ve unvanlarını belgelendirmek koşuluyla işletmede mesleki eğitim veya staj uygulaması kapsamında önceki öğrenmelerin tanınması için (staj muafiyeti amacıyla) başvuruda bulunabilir. İlgili intibak komisyonu (staj komisyonu) söz konusu başvuruları inceleyerek, önceki öğrenmelerin ne oranda tanınacağına ve işletmede mesleki eğitim veya staj uygulamasının ne kadarlık bir süresine karşılık geleceğine karar verir. (Beşikdüzü MYO'da tüm programlarda, staj muafiyeti için **öğrenim görülen program alanına yönelik bir işte** en az **180** iş günü sigortalı olunması gerekir. İlgili kontroller, SGK Meslek Kodları üzerinden yapılır.)

türkiye.gov.tr
"Devletin Kısayolu"

Bu çıktı resmi belge değildir.
Resmi işlemlerde kullanılmaz.

160
e-Devlet Kapısı Çağrı Merkezi

Sosyal Güvenlik Kurumu

SGK Tescil ve Hizmet Dökümü / İşyeri Ünvan Listesi

Bu hizmeti kullanarak 4A/4B/4C tescil bilgilerinizi, aylık bilgilerinizi ve hizmet dökümünüzü görüntüleyerek barkodlu belge oluşturabilirsiniz.

Adı Soyadı	SAMET KARA
Cinsiyeti	Erkek
T.C. Kimlik No	15294038608
Baba Adı	TURAN
Ana Adı	NAZAN
Doğum Yeri	ŞİŞLİ
Doğum Tarihi	05/01/2005
Uzun Vade Başlangıç Tarihi	02/07/2022

Tescil Bilgileri

Adı Soyadı	SAMET KARA	**T.C. Kimlik No**	15294038608
4A Sicil No	2022002902921	**İşe Giriş Tarihi**	02.07.2022
Uzun Vade Gün Sayısı	305	**4A İptal Sicilleri**	

*Hizmet Dökümü Türü

Tüm SGK Uzun Vade Hizmet Dökümü

Tüm SGK Uzun Vade Hizmet Dökümü

Sig. Kolu	Sig. Statü	Sicil No	İsim	Meslek Kodu	İşyeri No	Ünite	Dönem	BK/ B/DK	Tür	Gün	P.E.K/ Bsmk Dğr /Ek Gstrg	Giriş Tar.	Eksik G.N.	Çıkış Tar.
4a	APHB	2921202200290	SAMET KARA	5230.04	1022839	2921	2026/09	1	Asıl	30	33.030,00			
4a	APHB	2921202200290	SAMET KARA	5230.04	1022839	2921	2026/08	1	Asıl	26	28.626,00		13	
4a	APHB	2921202200290	SAMET KARA	5230.04	1022839	2921	2026/07	1	Asıl	20	22.020,00		13	
4a	APHB	2921202200290	SAMET KARA	5230.04	1022839	2921	2026/06	1	Asıl	9	9.909,00	22.06.2026		
2026 Yılı Genel Toplamı										85	93.585,00			
4a	APHB	2921202200290	SAMET KARA	9622.01	1022298	2921	2025/11	1	Asıl	25	21.671,25	01.11.2025		25.11.2025
4a	APHB	2921202200290	SAMET KARA	7214.01	1022338	2921	2025/10	1	Asıl	30	26.005,50			31.10.2025
4a	APHB	2921202200290	SAMET KARA	7214.01	1022338	2921	2025/09	1	Asıl	30	26.005,50			
4a	APHB	2921202200290	SAMET KARA	7214.01	1022338	2921	2025/08	1	Asıl	25	21.671,25	07.08.2025		
2025 Yılı Genel Toplamı										110	95.353,50			
4a	APHB	2921202200290	SAMET KARA	5230.04	1022839	2921	2024/08	1	Asıl	0	0,00		6	26.08.2024
4a	APHB	2921202200290	SAMET KARA	5230.04	1022839	2921	2024/08	1	İptal	0	0,00		6	26.08.2024
4a	APHB	2921202200290	SAMET KARA	5230.04	1022839	2921	2024/08	1	Asıl	0	0,00		6	26.08.2024
4a	APHB	2921202200290	SAMET KARA	5230.04	1022839	2921	2024/07	1	Asıl	10	6.667,50		6	
4a	APHB	2921202200290	SAMET KARA	5230.04	1022839	2921	2024/06	1	Ek	10	6.667,50		6	
4a	APHB	2921202200290	SAMET KARA	5230.04	1022839	2921	2024/06	1	İptal	10	6.667,50		6	
4a	APHB	2921202200290	SAMET KARA	5230.04	1022839	2921	2024/06	1	Asıl	10	6.667,50		6	
4a	APHB	2921202200290	SAMET KARA	5230.04	1022839	2921	2024/05	1	Asıl	20	13.335,00		6	
4a	APHB	2921202200290	SAMET KARA	5230.04	1022839	2921	2024/04	1	Asıl	10	6.667,50		6	
4a	APHB	2921202200290	SAMET KARA	5230.04	1022839	2921	2024/03	1	Asıl	10	6.667,50		6	

Sig. Kolu	Sig. Statü	Sicil No	İsim	Meslek Kodu	İşyeri No	Ünite	Dönem	BK/ B/DK	Tür	Gün	P.E.K/ Bsmk Dğr /Ek Gstrg	Giriş Tar.	Eksik G.N.	Çıkış Tar.
4a	APHB	2921202200290	SAMET KARA	5230.04	1022839	2921	2024/02	1	Asıl	10	6.667,50		6	
4a	APHB	2921202200290	SAMET KARA	5230.04	1022839	2921	2024/01	1	Asıl	10	6.667,50	04.01.2024	6	
2024 Yılı Genel Toplamı										80	53.340,00			
4a	APHB	2921202200290	SAMET KARA	5131.02	1015404	2921	2022/07	1	Asıl	30	6.471,00	02.07.2022		31.07.2022
2022 Yılı Genel Toplamı										30	6.471,00			

- 5510 sayılı Kanunun 4 üncü maddesinin birinci fıkrasının (a) (SSK) ve (b) (Bag-Kur) bentlerine tabi hizmetlerle ilgili tereddüt oluşması halinde sigortalıların en son çalıştığı sosyal güvenlik il müdürlüğüne/sosyal güvenlik merkezine, (c) (Emekli Sandığı) bendine tabi hizmetler için Sosyal Güvenlik Kurumu Sigorta Primleri Genel Müdürlüğü Kamu Görevlileri Daire Başkanlığı adresine müracaat edilmesi gerekmektedir.
- (4/a) sigortalılığına tabi çalışmalarınız ay içinde 30 günü yıl içinde 360 günü geçmesi halinde ay 30 gün, yıl 360 gün olarak dikkate alınır. (4/a), (4/b) ve (4/c) hizmetlerinizin çakışması halinde (4/c) hizmetiniz geçerli olur (4/a) ve (4/b) hizmetleriniz iptal edilir. (4/a) ve (4/b) hizmetlerinizin çakışması halinde 01.03.2011 tarihine kadar önce başlayan sigortalılık, bu tarihten sonra ise (4/a) sigortalılığına tabi hizmetler geçerli sayılır. (4/a) ve (4/b) hizmetlerinizin çakışması ve (4/a) çalışmalarınız kısmi olması halinde kalan sürede (4/b) sigortalılığınız devam ettirilir.
- (4/b) sigortalılarının 15,00 TL üzerinde olan borçları için hizmet bildirme yapılmaz.
- (4/c) sigortalılarının 2008 yılı Ekim ayından önceki hizmetlerine ait belgeler kağıt ortamında gönderildiğinden, bu hizmetler görüntülenememektedir. Ancak, hizmet kütüklerinin oluşturulmasına yönelik 'HITAP' Hizmet Takip Programına bilgi aktarımı tamamlandığında 2008 yılı Ekim ayı öncesine ait hizmetler de görüntülenebilecektir.
- SGK Tescil ve Hizmet Dökümü sigortalılar için düzenlenmiş olup sadece genel sağlık sigortası primi ödeyenler, hak sahibi durumunda olanlar ile bakmakla yükümlü olanlara ait sorgulamaları kapsamamaktadır.

TÜRKİYE CUMHURİYETİ CUMHURBAŞKANLIĞI SİBER GÜVENLİK BAŞKANLIĞI TÜRKSAT

e-Devlet Kapısı'nın kurulması ve yönetilmesi görevi T.C. Cumhurbaşkanlığı Siber Güvenlik Başkanlığı tarafından yürütülmekte olup, sistemin geliştirilmesi ve işletilmesi Türksat A.Ş. tarafından yapılmaktadır.

©2026 Tüm Hakları Saklıdır. Gizlilik, Kullanım ve Telif Hakları bildiriminde belirtilen kurallar çerçevesinde hizmet sunulmaktadır.