**ANKARA ÜNİVERSİTESİ**

**GÜZEL SANATLAR FAKÜLTESİ**

**KÜLTÜR VARLIKLARINI KORUMA VE ONARIM BÖLÜMÜ**

**STAJ KOORDİNATÖRLÜĞÜNE**

1. 5510 Sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu’nun 5. maddesi b bendi uyarınca ***“yüksek öğrenimleri sırasında zorunlu staja tabi tutulacak öğrenciler hakkında iş kazası ve meslek hastalığı sigortası uygulanır.”*** hükmü yer almaktadır. Ayrıca aynı kanunun **“prim ödeme yükümlüsü”** başlıklı 87. maddesinin birinci fıkrası (e) bendinde ***“yüksek öğrenimleri sırasında zorunlu staja tabi tutulacak öğrenciler için öğrenim gördükleri yüksek öğretim kurumu”*** tarafından primlerinin ödeneceği belirtilmektedir.

Bu kanunun belirtilen hususları bana ve öğrencisi olduğum kuruma bazı sorumluluklar yüklemektedir. Bu nedenle;

1. Staj süremin başlangıç ve bitiş tarihlerini Kültür Varlıklarını Koruma ve Onarım Bölümü Staj Koordinatörüne zamanında bildireceğimi,
2. Staj süremin başlangıç ve bitiş tarihlerini zorunlu olmadıkça değiştirmeyeceğimi,
3. Staj süremin başlangıç ve bitiş tarihlerinde değişiklik olması halinde stajımın başlangıç tarihinden en geç bir hafta önce yeni staj tarihlerimi Kültür Varlıklarını Koruma ve Onarım Bölümü Staj Koordinatörlüğünü bildireceğimi,
4. Staja yasal ve mücbir sebeplerden dolayı başlayamaz, ara verir veya bıramak zorunda kalmam halinde en geç 1 işgünü içinde Kültür Varlıklarını Koruma ve Onarım Bölümü Staj Komisyonu Başkanlığı’na bildireceğimi,
5. Staja başladıktan sonra stajımı yasal veya mücbir sebeplerden dolayı yarım bırakırsam bu durumu vakit geçirmeden bildireceğimi,

Bu bilgi verme işlemlerini yerine getirmemem halinde doğacak tüm sorumluluğun tarafıma ait olduğunu,

1. Stajım süresince stajımı yaptığım işyerinde çektiğim fotoğrafları, yürüttüğüm çalışmalar sırasında elde ettiğim/kullandığım her türlü bilgi ve belgeyi işyeri yetkililerinden izinsiz olarak hiçbir suretle kullanmayacağımı, yayınlamayacağımı, kitle iletişim araçları ile internet ortamında üçüncü şahıslarla paylaşmayacağımı, İşyeri yetkilileri ve öğrencisi bulunduğum Fakültenin ilgili kurullarının izni olmaksızın, bu kurulların dışında üçüncü şahıslarla paylaşmayacağımı, yayınlamayacağımı, bu konudaki sorumluluğumun mezuniyetimle birlikte sona ermeyeceğini bildiğimi

Aksi tutum ve davranışta bulunmam halinde doğacak tüm sorumluluğun tarafıma ait olduğunu,

Kabul ve taahhüt ederim.

Tarih:

Adı-Soyadı:

İmza: