



[illegible]

ARZU

ALI

Veren Makam / Issued By

T.C. İÇİŞLERİ BAKANLIĞI



PEN 897434

I<TURA10Y091502<22160177422<<<  
0405236F2804305TUR<<<<<<<<<<<6  
TIRAS<<EBRU<<<<<<<<<<<<<<<<<

**TÜRKİYE CUMHURİYETİ KİMLİK KARTI**  
**REPUBLIC OF TURKEY IDENTITY CARD**

221.601.77422

Boyd / Surname

TIRAS

Add Given Name(s)

**Doğum Tarihi / Date of Birth**

23.05.2004

Serial No / Document No  
840700470

A10Y09150

30.04.2028

Cinsiyeti / Gender

K/F

## Uyryngu / Nationality

T.C./TUR

**Imzasi / Signature**



NV02-04BV-QMEV-TBZE

**T.C.**  
**İÇİŞLERİ BAKANLIĞI**  
**Nüfus ve Vatandaşlık İşleri Genel Müdürlüğü**  
**YERLEŞİM YERİ VE DİĞER ADRES BELGESİ**

KİMLİK BİLGİLERİ			
Kimlik No	:	22160177422	
Adı	:	EBRU	
Soyadı	:	TIRAŞ	
Adres Tipi	Adres Türü	Adres No	Adres
Yerleşim Yeri Adresi	Yurtiçi	2533051815	SUADIYE MAH. AYŞEÇAVUŞ CAD. NO: 27-29 İÇ KAPI NO: 21 KADIKÖY / İSTANBUL

**AÇIKLAMALAR**

- İŞBU YERLEŞİM YERİ VE DİĞER ADRES BELGESİ, KİŞİNİN AİLE KÜTÜĞÜNDEKİ KAYDI ESAS ALINARAK DÜZENLENMİŞTİR.
- İŞBU YERLEŞİM YERİ VE DİĞER ADRES BELGESİ, YEDİTEPE ÜNİVERSİTESİ 12.06.2024 TARİH VE 1 SAYILI YAZILI TALEBİ DOĞRULTUSUNDA DÜZENLENMİŞTİR. BAŞKA AMAÇLA KULLANILAMAZ.
- İŞBU YERLEŞİM YERİ VE DİĞER ADRES BELGESİ, [www.turkiye.gov.tr](http://www.turkiye.gov.tr) ADRESİNDEN 12.06.2024 TARİHİNDE ALINMIŞ OLUP, 12.07.2024 TARİHİNE KADAR GEÇERLİDİR.
- BU BELGE 5490 SAYILI NÜFUS HİZMETLERİ KANUNUNUN 44. MADDESİNİN 5. FIKRASI KAPSAMINDA VERİLMEKTE OLUP, NÜFUS MÜDÜRLÜKLERİNDEN ALINMIŞ DİĞER BELGELERLE AYNI HUKUKİ DEĞERE SAHIPTIR.

Bu belgenin doğruluğu <https://www.turkiye.gov.tr/belge-dogrulama> adresinden veya mobil cihazınıza yükleyebileceğiniz e-Devlet Kapısı'na ait Barkodlu Belge Doğrulama uygulaması vasıtası ile yandaki karekod okutularak kontrol edilebilir.



Şahsına aittir  
*Flora*

TARİH

.12./.06./2023

T.C  
YEDİTEPE ÜNİVERSİTESİ  
BİLGİSAYAR VE BİLİŞİM BİLİMLERİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

.....Yazılım.....Geliştirme.....Bölümü, 20222905025 no'lu öğrencisiyim.  
Staj dersine kayıtlıyım ve 2022-2023 Akademik yılı Güz-Bahar döneminde staj yapacağımı  
bilgilerinize saygılarımla arz ederim.

AD - SOYAD  
ve

İMZA

Ebru Tıraş  
Ebru

TELEFON: 055 3 085 9691

E-MAIL: ebru.tiras@std.yeditepe.edu.tr

DANIŞMAN ADI VE İMZASI:

**SGK TAHHÜTNAMESİ**

5510 Sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu'nun 87. Maddesi gereğince zorunlu stajını yapan öğrencilerin "iş kazası ve meslek hastalığı" sigorta primleri öğrenim gördükleri üniversitelerce ödeneceği ve yine 5510 sayılı Yasa md. 13,14,21 ve ilgili Sigortalar Kurumuna bildirilmesi zorunluluğu düzenlenmiştir. Bu sebeple, iş kazası ve meslek hastalığının vukuu halinde, sosyal Sigortalar Kurumu'na 3 günlük yasal süresi içinde bildirilmesi için, iş kazası ve meslek hastalığını ve buna ilişkin tüm resmi belge ve tutanakları derhal T.C. Yeditepe Üniversitesi İnsan Kaynakları Müdürlüğü'ne bildireceğimi taahhüt ederim.

Ad-Soyad / Tarih / İmza

Ebru Tınaz

12.06.2024

Flavia**BAĞ-KUR TAHHÜTNAMESİ**

Üniversitemizin staj yapan öğrenciler için ödemiş olduğu "iş kazası ve meslek hastalığı primi" neticesinde aktif olan BAĞ-KUR'unun iptal olacağını, iptal olmaması için BAĞ-KUR İl Müdürlüğüne giderek bireysel müracaat etmem gerektiği ve SSK'dan alınan tarafıma ödenmekte olan ölüm vb. aylık varsa kesileceği, staj bittikten sonra müracaatımla tekrar tarafıma bağlanacağı konusunda ...Yazılım...Geliştirme... bölümü tarafından bilgilendirildiğimi beyan ederim.

Ad-Soyad / Tarih / İmza

Ebru Tınaz

12.06.2024

Flavia





**T.C.  
YEDİTEPE ÜNİVERSİTESİ  
STAJYER ÖN BİLGİ FORMU**

**ÖĞRENCİ KİMLİK BİLGİLERİ**

Adı Soyadı : Ebru Tınaz Baba Adı Ali Tınaz

Doğum Yeri ve Tarihi: İstanbul / 23.05.2004

T.C. Kimlik No : 222 601 774 22

Ev Adresi : Sadiye mah. Aytekin Cad. No 27-29  
Kadıköy / İstanbul İl / İlçe

Telefon No Ev : Cep : 553 085 96 91

Özürllük Durumu : Evet ☐ Hayır ☒

Eski Hükümlümü : Evet ☐ Hayır ☒

Sosyal Güvence Türü : Ssk ☐ Bağ-kur ☐ ES ☐

Öğrencisi olduğu Fakülte ve Bölüm : Bilgisayar ve Dilisim Bilimleri Fakültesi

Staj Başlangıç ve Bitiş Tarihi : 08.07.2024 -- 15.08.2024 Yazılım Geliştirme Bölümü

**T A R İ H**

14.06.2024

**İ M Z A**

Flortina



T.C.  
SOSYAL GÜVENLİK KURUMU BAŞKANLIĞI  
EMEKLİLİK HİZMETLERİ GENEL MÜDÜRLÜĞÜ

Konu: Sağlık Provizyon ve Aktivasyon Sistemi (SPAS) Müstehaklık Belgesi

12.06.2024

**İLGİLİ MAKAMA**

Kurumumuz kayıtlarının incelenmesi sonucu; ilgilinin sağlık aktivasyon durumunu gösterir bilgiler aşağıda yer almaktadır.

Bilgi edinilmesini arz/rica ederim.

TC Kimlik No	: 22160177422	Cinsiyeti	: Kadın
Adı	: EBRU	Soyadı	: TIRAŞ
Doğum Tarihi	: 23.05.2004	Yakınlık Türü	: Çocuğu
Tescil Kapsamı	: 4/a Zorunlu Sigortalılar	Yararlandığı TC No	: 11846054324
GSS Kapsamı	: 60/a-1 kapsamında sigortalılar	Sicil/Tahsis/TC No	: 0701021320734
Provizyon Tarihi	: 12.06.2024	Katılım Payı Muafiyet	: Hayır
Durum	: Müstehaktır, provizyon alabilir. (Sağlık hizmetlerinden faydalanabilir)		

**NOT:**

1- Bu belge sorgulama zamanı olan 12.06.2024 20:12:45 itibariyle düzenlenmiş olup 12.07.2024 20:12:45 tarihine kadar resmi belge niteliği taşımaktadır.

2- Bu belgede sigortalıların sağlık hizmetlerinden faydalanıp faydalanamadığı hususunda bilgiler yer almaktadır.

3- Sağlık Provizyon Aktivasyon Sistemi (SPAS) müstehaklık durum belgesi genel sağlık sigortalıları veya bakmakla yükümlü oldukları kişilere ait sorgulamaları kapsamaktadır.

Bu belgenin doğruluğu <https://www.turkiye.gov.tr/belge-dogrulama> adresinde SGK05FM9MEI4M737I9 kod ile veya mobil cihazlarınıza yükleyebileceğiniz e-Devlet Kapısı'na ait **Barkodlu Belge Doğrulama** uygulaması vasıtası ile yandaki karekod okutularak kontrol edilebilir.





YEDİTEPE ÜNİVERSİTESİ

FAKÜLTESİ STAJ FORMU

Doküman Kodu

Revizyon No

Yürürlük Tarihi

Sayfa

1 / 4

Bölüm Staj Koordinatörü	<b>Fakültesi Dekanlığına</b>			
	Aşağıdaki kimlik bilgileri yazılı öğrencimiz kurumunuzda - işletmenizde staj* yapmak istemektedir. Öğrencimizin kurumunuz / işletmeniz <b>Flowick Teknoloji A.Ş./Ltd. Şti.</b> de yapacağı <b>30</b> iş günü staj talebi bölüm tarafından uygun bulunmuştur. <b>Hizmetleri</b>			
	<input checked="" type="checkbox"/> *ZORUNLU		<input type="checkbox"/> GÖNÜLLÜ	
	Bölüm Staj Koordinatörü			
	<b>ÖĞRENCİNİN KİMLİK BİLGİLERİ</b>			
	T.C.Kimlik No	: 22160177422	Öğrenci No	: 20222905025
	Adı Soyadı	: Ebru Tınar	Bölümü ve Bitirdiği Dönem	: Yazılım Geliştirme 2026 GÖR
	Doğum Yeri - Tarihi	: İstanbul - 23.05.2004	Telefon No	: 5530859691
	Adres	Sarıyer Mah. Aygün Cad. No:27-25 Kadıköy/İstanbul		
	E-Posta	: ebru.tinar@std.yeditepe.edu.tr		
	STAJIN	Başlama Tarihi	Bitiş Tarihi	Süresi / Gün
		08 / 07 / 2024	19 / 08 / 2024	30 /
Fakülte, Yüksekokul, Enstitü, MYO yetkilisi	<b>İlgili Makama</b>			
	Aşağıdaki kimlik bilgileri yazılı öğrencimiz kurumunuzda/işletmenizde <b>30</b> ... iş günü staj yapmayı talep etmektedir. Kurumunuz/işletmeniz tarafından değerlendirilerek uygun bulunması halinde ekte yer alan bölümün imzalanmasını rica eder, göstereceğiniz ilgiye teşekkür ederim. <b>Fakülte - Yüksekokul - Enstitü Yetkilisi - MYO</b>			
İşveren veya İnsan Kaynakları yetkilisi	<b>STAJ YAPILACAK YERİN</b>			
	Adı Soyadı :			
	Adı - Unvanı : <b>Flowick Teknoloji Hizmetleri A.Ş.</b>			
	Adres : <b>Küçükbakkalköy Mah. Defne Sk. Flora Residence No:1. Daire:365 Ataşehir İSTANBUL</b>			
	<b>İŞVERENİN/YETKİLİNİN</b>			
	Adı Soyadı : <b>Mehmet SEZER ASKAR</b>			
	Pozisyonu : <b>Yönetim Kurulu Başkanı</b>			
	Telefon No 1 : <b>0553439 2417</b>			
	Telefon No 2 :			
	E posta : <b>sezer.askar@flowick.com</b>			
<b>FLOWICK TEKNOLOJİ HİZMETLERİ A.Ş.</b> öğrencinizin kurumunuzda/işletmenizde staj yapması uygundur. <b>Küçükbakkalköy Mah. Defne Sk. Flora Residence No:1. Kapı No:365 Ataşehir/İSTANBUL</b> <b>Kayıt No: V.D: 388 182 3254</b> KAŞE - İMZA - TARİH				
<b>FAKÜLTE - YÖKÜL - ENSTİTÜ - M.Y.O. ONAYI</b>		<b>KARİYER GELİŞİM VE MEZUNLARLA İLETİŞİM MÜD.</b>		
KAŞE - İMZA - TARİH		KAŞE - İMZA - TARİH		
Öğrenci	Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu beyan ediyorum ve yanlış beyan ya da staj yerine gitmeme veya yarıda bırakma gibi durumlarda sigorta işlemleri nedeni ile doğacak yasal para cezasını ödeyeceğimi taahhüt ediyorum. <b>14.06.2024</b> Staj evrakının hazırlanmasını arz ederim. <b>Tarih - Öğrencinin İmzası</b>			
	* Belgenin staja başlama tarihinden en az 30 gün önce Nüfus Cüzdan Fotokopisi ile birlikte bağlı bulunan Fakülte - Yüksekokul - Enstitü - M.Y.O. öğrenci işlerine teslim edilmesi zorunludur.			



**T.C. YEDİTEPE ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ**  
**İnsan Kaynakları ve Planlama Müdürlüğü**

### Stajyer Öğrenci Bilgileri

Ad/Soyad

: Ebru Tiras

T.C. Kimlik No

: 22160177422

Doğum Tarihi

: 23.05.2004

Öğrenci No

:20222905025

Öğrenci Mail/Telefon

: ebru, tunc @std.yeditepe.edu.tr / 0535 655 65 61

Fakülte/Bölüm

: Bilgisayar ve Bilimin Bilimlerin Temel Bilimleri Gelişimi

Staj Başlangıç-Bitiş Tarihi/Staj Yapacağı Gün Sayısı : 08.07.2024 - 29.08.2024 / 30 iş günü

Devlet katkısı adı altında yapılacak ödemeler; asgari ücretin net tutarının %30 'u üzerinden (17.06.2021'de resmi gazetede yayınlanan Yüksek Öğretimde Uygulamalı Eğitimler Çerçeve Yönetmeliği'nde yer alan düzenlemeler gereği net asgari ücret ve diğer hesaplamalar aşağıdaki şekilde yapılacaktır.) hesaplanacak olup; mesleki eğitim görülen işletmede 20 den az personel çalışıyor ise 3/2 si, 20 ve üzeri personel çalışıyor ise 3/1'inden az olmayacaktır.

2024 Asgari Ücret Net Tutarı

**17.002,12 TL**

20 kişiden az çalışan için katkı payı asgari ücret net tutarının %30'u üzerinden

5.100,63 TL x 2/3  
3.400,42 TL

20 ve üzerinde çalışan için katkı payı asgari ücret net tutarının %30'u üzerinden

5.100,63 TL x 1/3  
1.700,21 TL

**Not:** İşletmeler tarafından, öğrencinin adına gönderilecek devlet katkısı tutarı ile işletme payına düşen tutarın toplamı (aylık en az 5.100,63 TL), her ay maaş ödeme gününde öğrencinin banka hesabına yatırılır. İşletme yetkilisince okula gönderilmesi gereken, ödeme işlemine esas olacak evraklardan; öğrenci devam-devamsızlık çizelgesi ve öğrencinin hesabına yatırılan ücret dekontunun asıllarını her ayın 5. gününe kadar Kurumumuzun eline ulaştırılmış olması gerekmektedir. İşletmenin, ödenekle ilgili evraklarının zamanında kurumumuza teslim etmemesi halinde işletme, ilgili aya ait ödeme alamayacaktır. İşletmeye yapılacak ödemeler, ilgili Bakanlık tarafından Kurumumuza yapıldıktan sonra işletme tarafından bildirilen IBAN numarasına gönderilecektir.

İşletme Kamu Kurum ve Kuruluşu değil ise;

Devlet katkı payından Yararlanmak İSTİYORUM ☐ İSTEMİYORUM ☒

### İŞLETME BİLGİLERİ

İşyeri Adı ve Ünvanı : Flowick Teknoloji Hizmetleri A.Ş.

İşyeri SGK Sicil No(23 hane) : 26201070715995210344153

İşyeri Vergi No : 3881823254

İşletme Yetkilisi Ad-Soyad : MÜMIN SEZER ASKAR

İşletme Yetkilisi T.C. : 40579368934

İşletme Yetkilisi Cep Tlf. : 0553 439 2417

İşletme Yetkilisi e-posta : sezer.iskar@flowick.com

Kayıtlı Çalışan Personel Sayısı(çırak-stajyer hariç): 3

İşyeri İban No \_\_\_\_\_:

[illegible]

Hesap Sahibinin Adı

## TAAHÜTNAME

Yukarıda yazılı bilgileri okudum, anladım ve kabul ettim. Verdiğim bilgilerin doğruluğunu beyan eder, herhangi birinin değişmesi durumunda; tarafınıza ayın 5'ine kadar teslim etmem gereken evraklarla birlikte, değişen bilgileri yazılı olarak bildireceğimi taahhüt ederim. Beyan ettiğim bilgi ve belgelerin yanlış olması nedeniyle ödenecek olan devlet katkısından yersiz ya da haksız olarak yararlanmam durumunda ise, gerekli cezai işlem ve sorumlulukları kabul ettiğimi beyan ederim.

KASE

**FLOWICK TEKNOLOJİ  
HİZMETLERİ A.Ş.**  
Küçükbağcıköy Mah. Defne Sk.  
Flora Residence No:1 İç Kapı No:365  
Ataşehir/İSTANBUL

Tarih : 14/06/2024

Yetkili Ad-Soyad/İmza : MİHİR SEZER AŞKAR

1. Staj yapacağınız yerin iş sağlığı ve güvenliği eğitimlerine katılın eğitime katılmadan stajınıza başlamayın. İşyerinin kurallarına riayet edin ve laboratuvar/atölye sorumlusunun kim olduğunu ve acil durumlarda nasıl ulaşabileceğinizi öğrenin.
2. Staja başlamadan önce, alanlarda bulunan sağlık ve güvenlik işaretleri ile gösterilen ekipmanların yerlerini ve nasıl kullanıldığını öğrenin.



3. Staj yaptığınız alanlarda kısıtlanmış ve yetkiniz olmayan alanlara girmeyin. (elektrik odaları vb.)
4. Stajdayken meydana gelen herhangi bir iş kazasını ve ramak kala olayını hemen laboratuvar/atölye sorumlusuna veya bölüm hocanıza bildirin ve ilgilileri uyarın.
5. Çalışma alanından izinsiz ayrılmayın ve asla izinsiz tek başınıza çalışmayın.
6. Laboratuvar ve atölyelerde çalışırken uygun kişisel koruyucu kullanın. Hangi kişisel koruyucu donanımı kullanacağınızı bilmiyorsanız laboratuvar/atölye/bölüm veya kat sorumlusundan ya da İş Sağlığı ve Güvenliği Birimi'nden (İSGB) destek alın. Kişisel koruyucu donanımınız olmadan asla çalışmayın.



7. Size verilen sözlü veya yazılı İş Sağlığı ve Güvenliği talimat ve kurallarına harfiyen uyun. Verilen görevi tarif edildiği şekilde yapın ve yetkiniz, bilginiz ve göreviniz dışında iş yapmayın. Yaptığınız işlerin yetkili bir kişinin nezaretinde yapın.
8. Kimyasallar ile çalışmadan önce mutlaka (SDS) Güvenlik Bilgi Formlarına dikkatlice okuyun.
9. Kimyasal döküntü ve kazalarda kesinlikle müdahale etmeyin, çevrenizdekileri bilgilendirin alanın güvenli şekilde boşaltın ve derhal laboratuvar ve bölüm sorumlusuna bildirin. Dökülen kimyasal hakkında bilgi sahibiyseniz SDS'sine ulaşmaya çalışın.
10. Buhar oluşabilecek kimyasallarla çalışmaları çeker ocaklar altında yapılmalıdır.
11. Biyolojik etkenlerin zararlı etkilerinden korunmak için biyogüvenlik kabininde çalışın.
12. Çalışma alanlarınızın muhtelif yerlerde, ilan panosunda asılmış bulunan İş Güvenliği Talimat ve İkazlarını tam olarak eksiksiz okuyun, anlayıp öğrenin.
13. Acil durum halinde hemen toplanma noktasına gidin ve size verilen talimatlara uyun.

Okudum, anladım. Talimatı staj yaptığım sırada eksiksiz uygulayacağım.

Adı ve Soyadı : Ebru Tırdaş

Tarih : 12.06.2024

İmza : Ebru Tırdaş

Hazırlayan

İŞ GÜVENLİĞİ UZMANI

Sistem Onayı

KALİTE MÜDÜRLÜĞÜ MÜDÜR YARDIMCISI

Yürürlük Onayı

GENEL SEKRETER