**T.C.**

**MALTEPE ÜNİVERSİTESİ**

**İŞLETME ve YÖNETİM BİLİMLERİ FAKÜLTESİ**

**ULUSLARARASI TİCARET VE LOJİSTİK (TR-İNG) BÖLÜMÜ**

**İŞYERİ UYGULAMASI/ INDUSTRIAL PRACTICE PROTOKOLÜ**

Bu protokolün amacı, T.C. Maltepe Üniversitesi İşletme ve Yönetim Bilimleri Fakültesi ………………………………. lisans programlarında öğrenim gören öğrencilerin, izledikleri öğretim programı uyarınca alabilecekleri “İşyeri Uygulaması/Industrial Practice” derslerine ilişkin genel ilke ve kuralların taraflarca uygulanmasını sağlamaktır.

İşyeri Uygulaması/ Industrial Practice Dersi Uygulama Kuralları

1. “İşyeri Uygulaması/Industrial Practice” derslerini alan öğrenciler ara vermeksizin 14 (on dört) hafta süresince haftada 5 (beş) iş günü kurum/kuruluşta bulunmak zorundadır. Bu süre boyunca öğrencinin sigorta primi Maltepe Üniversitesi tarafından karşılanacaktır.

2. Öğrencinin devamsızlık durumu vb. durumlarda yaşanan sıkıntıları ilgili kurum/kuruluş yetkilisinin dersin öğretim elemanına bildirme zorunluluğu bulunur.

3. Dersin öğretim elemanı ve kurum/kuruluş yetkilisi dönem başında görüşerek öğrenci için bir çalışma programı oluşturur.

4. Dersin öğretim elemanı ve kurum/kuruluş yetkilisi tüm aşamalarda öğrenciye yol gösterir. Rapor hazırlanması süresince öğrenci ile düzenli olarak görüşerek sürecin işleyişini takip eder.

5. Dersin öğretim elemanı, kurum/kuruluş yetkilisi ile görüşerek, gerektiğinde işyeri ziyaretinde bulunarak veya işyeri telefonundan öğrenciyi arayarak öğrencinin işyerindeki çalışmalarını denetler.

6. “İşyeri Uygulaması/Industrial Practice” derslerinin yürütücülerinden olan dersin öğretim elemanı, kurum/kuruluş yetkilisinin görüşünü alarak dönem içi ve dönem sonu değerlendirmesini yapar.

7. İşyeri uygulamasının gerçekleştirileceği kurum/kuruluşun tam zamanlı toplam çalışan sayısının üretim işletmesi olması için en az 50, lojistik ve dış ticaret işletmesi için en az 20 olması zorunludur.

 ……./……../20…

Dersin Öğretim Elemanı

Unvan: Ad-Soyad:

Tel: E-posta:

İmza:

Bölüm Başkanlığı

Unvan: Ad-Soyad:

Tel: E-posta:

İmza:

Uygulama Yapılacak Olan Kurum Tarafından Atanan Yetkili Unvan: Ad-Soyad:

Tel: E-posta:

İmza:

İşletme ve Yönetim Bilimleri Fakültesi Dekanlığı Unvan: Ad-Soyad:

Tel: E-posta:

İmza: