**T.C.**

**ORDU ÜNİVERSİTESİ**

**ÜNYE MESLEK YÜKSEKOKULU**

**STAJ SONU DEVLET KATKI PAYI ONAY FORMU**

|  |
| --- |
| **Ö ğ r e n c i B i l g i l e r i** |
| **Adı Soyadı** | **:** |  |
| **T.C. Kimlik Numarası** | **:** |  |
| **Doğum Tarihi** | **:** |  |
| **Program Adı** | **:** |  |
| **Öğrenci Numarası** | **:** |  |
| **Staj Başlama Tarihi** | **:** |  |
| **Staj Bitiş Tarihi** | **:** |  |
| **Sigorta Başlangıç Tarihi** | **:** |  |
| **Staj Yaptığı Gün Sayısı** | **:** |  |
| **Devam Ettiği Günler** | **:** |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **İ ş l e t m e B i l g i l e r i** |
| **İşletme Adı** | **:** |  |
| **İşletme Telefonu** | **:** |  |
| **İşletme Adresi** | **:** |  |
| **İşletmede Çalışan Personel Sayısı** | **:** |  |
| **Öğrencinin Banka Hesabına Ödenen Ücret** | **:** |  |
| **Ödenecek Devlet Katkısı Tutarı** | **:** |  |
| **Ödemenin Yapılacağı Banka Adı** | **:** |  |
| **Banka Şubesi** | **:** |  |
| **IBAN** | **:** |  |
| **T.C. / Vergi Numarası** | **:** |  |

**Not:** Bu formun ekine işletme tarafından öğrenciye yapılan Staj Ücretlerine ait dekontlar eklenecektir.

İşletme Kaşe/İmza