Staj Dönemi : ...../...../2017 - ...../...../2017 (Her Ayın başı ve sonuna göre öğrencinin işletmede yaptığı stajın başlama ve bitişlerine uygun olarak doldurulacaktır.)																	
Öğrenci Bilgileri												İşletme Bilgileri					
Sıra No:	Program ADI:	TC KİMLİK NO:	Adı	SOYADI	Okul No:	Doğum Tarihi:	Staj Başlama tarihi	Staj Bitiş Tarihi	Sigorta Başlangıç tarihi	Staj Yaptığı Gün sayısı	Devam Etmediği Günler	İşletme Adı/Ünvanı	İşletmede Çalışan Personel Sayısı	İşletme Telefon no:	İşletme Adresi:	Talep Edilen Devlet Katkısı	

Yetkili onayı:
Adı SOYADI:
Kaşe-Mühür-İMZA

3308 SAYILI MESLEKİ EĞİTİM KANUNUNA GÖRE İŞLETMELERDE MESLEKİ EĞİTİM GÖREN ÖĞRENCİLERİN ÜCRETLERİNİN BİR KISMININ İŞSİZLİK FONUNDAN KARŞILANMASINA İLİŞKİN USUL VE ESASLAR DOĞRULTUSUNDA DEVLET KATKISINDAN YARARLANMAK İSTEYEN İŞLETMELER ÜSTTEKİ FORMU DOLDURULARAK ONAYLADIKTAN SONRA AŞAĞIDA BELİRTİLEN BELGELERLE BERABER YÜKSEKOKULUMUZ MÜDÜRLÜĞÜNE GÖNDERMELİDİR.

İstenen ek belgeler:

Öğrenci ile işletme arasında yapılan staj sözleşmesi.

Öğrencinin banka hesabına puantaja uygun tutarda ödeme yapıldığına dair banka dekontu.(Her ayın en geç 10 una kadar öğrencinin hesabına staj ücreti yatırılmalıdır.)

İşyerinin devlet katkısını istediğine dair açıklamalı katkının yatırılmasını istediği İBAN NUMARASINI belirten onaylı yazısı.