

**STAJ ÜCRETLERİNE İŞSİZLİK FONU KATKISI BİLGİ FORMU**

Aşağıdaki bilgilerin doldurulması ve Bölüm Kanalıyla Strateji Geliştirme Daire Başkanlığına ulaştırılması gerekmektedir.

**NOT:**

* **Kamu kurum ve kuruluşları bu kapsam dışındadır. Kamu kurum ve kuruluşlarında staj yapan öğrenciler için bu formun doldurulmasına gerek yoktur.**
* **Öğrenci işletmeden ücret almıyorsa bu formun doldurulmasına gerek yoktur.**

|  |
| --- |
| **ÖĞRENCİYE AİT BİLGİLER** |
| **ADI SOYADI** | **:**  |
| **T.C. KİMLİK NO** | **:**  |
| **DOĞUM TARİHİ** | **: … / … / …..** |
| **ÖĞRENCİ NO** | **:**  |
| **BÖLÜM / PROGRAM** | **: Elektrik-Elektronik Müh. / Elektronik ve Haberleşme Müh.** |
| **STAJ BAŞLAMA/BİTİŞ TARİHİ** | **: … / … /2018 - … / … /2018** |
| **SİGORTA BAŞLANGIÇ TARİHİ** | **: … / … /2018** |
| **STAJ YAPTIĞI GÜN SAYISI** | **: …** |
| **DEVAM ETMEDİĞİ GÜNLER** | **:** |
| **İŞLETMEYE AİT BİLGİLER** |
| **İŞLETMENİN / FİRMANIN ADI** |  |
| **ÇALIŞAN PERSONEL SAYISI** |  |
| **TELEFON** |  |
| **FAKS** |  |
| **ADRES** |  |
| **BANKA İBAN NO**(TR99 1234 1234 1234 1234 1234 12 gibi aralarda boşluk bırakarak yazınız.) | **TR** |
| **ÖĞRENCİ İŞLETMEDEN ÜCRET ALIYOR MU?** | **[x]  EVET** | **[ ]  HAYIR** |
| Stajyer Öğrenci Adı Soyadı İmza | Firma Kaşe İmza Tarih**… / … / 2018** |