

ORDU ÜNİVERSİTESİ
.....(Fakülte / Yüksekokul Adı).....
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. Numarası :

Doğum Tarihi :

Program Adı :

Öğrenci Numarası :

Staj Başlangıç Tarihi :

Staj Bitiş Tarihi :

Sigorta Başlangıç Tarihi :

Staj Yaptığı Gün Sayısı :

Devam Etmediği 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

ORDU ÜNİVERSİTESİ

Sıra No	Öğrenci Bilgileri												İşletme Bilgileri				Talep Edilen Devlet Katkısı Tutarı
	Öğrencinin Adı Soyadı	T.C. No	Doğum Tarihi	Öğrenci No	Program Adı	Staj Başlangıç Tarihi	Staj Bitiş Tarihi	Sigorta Başlangıç Tarihi	Staj Yaptığı Gün Sayısı	Devam Etmediği Günler	İşletme Adı	İşletmede Çalışan Personel Sayısı	İşletme Telefonu	İşletme Adresi			

Düzenleyen

Kontrol Eden

Onaylayan