|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **BARTIN ÜNİVERSİTESİ Bartın Meslek Yüksekokulu** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Öğrenci Bilgileri** | | | | | | | | | | | | | **İşletme Bilgileri** | | | | | |
| Sıra  No | Öğrencinin  Adı-Soyadı | Tc No: | Doğum Tarihi | Okul  No: | Program  Adı: | Staj Başlangıç Tarihi: | Staj Bitiş Tarihi: | Sigorta Başlangıç Tarihi: | Sigorta Bitiş Tarihi: | Staj Yaptığı Gün Sayısı | Devam Etmediği Günler | İşletme Adı | | İşletmede Çalışan Personel Sayısı | İşletme  Tel: | İşletme Adresi: | Talep Edilen Devlet Katkısı Tutarı |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |

**ÜCRETLİ STAJ EĞİTİMİ BİLGİ FORMU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| …../…../….. |  | …../…../….. |
| İmza |  | Kaşe/İmza |
| Staj Koordinatörü |  | İşyeri Onayı |

NOT: *Söz konusu ödeme, özel işletmelere aktarım şeklinde yapılacağından, Üniversitemiz öğrencilerinden zorunlu staj eğitimine tabi olup, işletmelerle imzaladığı sözleşme gereği ücret alanların Yükseköğretim Kurulu Başkanlığına bildirilebilmesi için Öğrenciye ücret ödendiğine dair onaylı banka dekontu ile ilgili formun eksiksiz olarak doldurulup, ivedilikle Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü öğrenci işlerine ulaştırılması gerekmektedir. İlgili form Meslek Yüksekokulu web sayfasında da yer almaktadır. Dekont göndermeyen işyerlerine İşsizlik Fonu Katkısı ödemesi yapılmayacaktır.*

Bartın Üniversitesi –Bartın Meslek Yüksekokulu Ağdacı Kampüsü / BARTIN

e-posta: [bmyo@bartin.edu.tr](mailto:bmyo@bartin.edu.tr) web adres : [http://www.bartin.edu.tr](%20http://www.bartin.edu.tr%20) Tel: 0 (378) 2235223