|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
| **GİRESUN ÜNİVERSİTESİ** |
| **ALUCRA TURAN BULUTÇU MESLEK YÜKSEKOKULU** |
| **MESLEKİ UYGULAMA 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 | :  |
| Mesleki Uygulama Başlangıç Tarihi | : 16/09/2024  |
| Mesleki Uygulama Bitiş Tarihi | : 27/12/2024  |
| Sigorta Başlangıç Tarihi | :  |
| Mesleki Uygulama 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 Mesleki Uygulama Ücretlerine ait dekontlar eklenecektir. Dekontta bulunan IBAN numarasının yukarıda verilen IBAN numarası ile aynı olması gerekmektedir. |
| Mesleki Uygulama Bitiminden sonra en geç on gün içinde bu belgede bildirdiği IBAN üzerinden öğrenciye en az net asgari ücretin %30'unu yatıracaktır. |
|  | **İşletme Kaşe / İmza** |