**ORDU ÜNİVERSİTESİ**

**Ek-1**

**…………..(Fakülte / Yüksekokul Adı)…….....**

**STAJ SONU DEVLET KATKI PAYI ONAY FORMU**

**Öğrenci Bilgileri**

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 :

İşletme Bilgileri

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**