**T.C.**

**FMV IŞIK ÜNİVERSİTESİ**

**İŞVEREN BİLGİ FORMU**

**STAJ YAPILAN KURUMUN ( \*İlgili alanların doldurulması zorunludur )**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **\*Adı** |  | | |
| **\*Adresi** |  | | |
| **\*Üretim/Hizmet Alanı** |  | | |
| **\*Telefon** |  | **\*Faks** |  |
| **\*e-posta adresi** |  | **\*Web Adresi** |  |
| **\*Kurumda Çalışan Personel Sayısı** |  | | |

**İŞVEREN VEYA YETKİLİNİN ( \*İlgili alanların doldurulması zorunludur )**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **\*Adı Soyadı** |  | | |
| **\*Görev ve Unvanı** |  | **\*İmza / Kaşe** |  |
| **\*e-posta adresi** |  |
| **\*Tarih** |  |

**\*İlgili alanların doldurulması zorunludur.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **\*STAJYER ÖĞRENCİNİN ADI - SOYADI** |  |  |
| **\* ÖĞRENCİNİN DOĞUM TARİHİ - ÖĞRENCİ NO** |  |  |
| **\* ÖĞRENCİNİN STAJ TARİHLERİ** |  |  |
| **\*STAJYER ÖĞRENCİYE ÜCRET ÖDENECEK Mİ?** | **Evet** | **Hayır** |

**\*\*Bu alan, stajyer öğrenciye ücret ödenecekse doldurulacaktır. Bilgisayar ortamında doldurulması önem arz etmektedir.**

|  |  |
| --- | --- |
| **\*\*STAJ YAPILAN KURUMUN UNVANI** |  |
| **\*\*STAJ YAPILAN KURUMUN SGK SİCİL NUMARASI ( 26 Dijit) / VERGİ NO ( 10 Dijit )** |  |
| **\*\* STAJ YAPILAN KURUM IBAN NO** |  |
| **\*\* STAJ YAPILAN KURUM HESAP NO** |  |
| **\*\* STAJ YAPILAN KURUM BANKA ADI - ŞUBE KODU** |  |

**İşveren bilgi formu, İŞKUR’un staj yapan öğrenciye ücret ödemesi yapan firmalara sağladığı teşvik tutarına ilişkin işlemlerin yapılabilmesi adına talep edilen verileri içermektedir. Öğrenci bu formu staj başvuru evrakları ile birlikte ilgili Fakülte/MYO’ya mail ile bildireceklerdir.**