ÖRNEK FORM ALTTAKİ AÇIKLAMAYA UYGUN ŞEKİLDE DOLDURUNUZ

T.C.
MİLLÎ EĞİTİM BAKANLIĞI
İŞLETMELERDE MESLEKİ EĞİTİM/STAJ SÖZLEŞME

Ö Ğ R E N C İ N İ N			
Adı Soyadı		Kayıtlı olduğu Okul/Kurum	**15 TEMMUZ ŞEHİTLERİ MESLEKİ VE TEKNİK ANADOLU LİSESİ**
T.C. Kimlik		Okul Numarası	
Baba Adı		Sınıfı-Şubesi	
Ana Adı		Alanı/Dalı	
Doğum Yeri		Telefonu	
Doğum Tarihi (Gün/Ay/Yıl)	…./…./……	İşletmede Mesleki Eğitime Başlama Tarihi	…. / … / ……

OKUL/KURUMDA İRTİBAT SAĞLANACAK KOORDİNATÖR MÜDÜR YARDIMCISININ		
Adı-Soyadı		
Telefonu	İş : ……..…	Cep :……..…

ÖĞRENCİ VELİSİNİN/YASAL TEMSİLCİSİNİN		***İŞLETMENİN***	
Adı Soyadı		*Adı*	
Yakınlığı	Anne ☐ Baba ☐ Diğer (Belirtiniz) ☐ ……	*Adresi*	
		İşletme Temsilcisinin Adı-Soyadı	
İkamet adresi		*Telefon numarası*	
Telefonu Ev	……..…….....	*Faks numarası*	
Telefonu Cep	……..…….....	*E-Posta adresi*	
E-Posta Adresi	……..…….....	*Vergi No*	
Öğrencinin 18 yaşından büyük olması ve velisi bulunmaması halinde irtibat sağlanacak kişinin	Adı-Soyadı ……..	*İŞLETME EĞİTİM GÖREVLİSİ / USTA ÖĞRETİCİ*	
	İletişim bilgileri: ……..…	*Adı ve Soyadı :*	

Devlet katkısı adı altında yapılacak ödemeler; asgari ücretin net %30 u üzerinden, mesleki eğitim görülen işletmede 20 den az personel çalışıyorsa üçte ikisi , yirmi ve üzerinde personel çalışıyorsa üçte birinden az olmayacaktır.

DEVLET KATKISI ÖDEMELERİ İÇİN İŞLETME IBAN NO :

T	R																								

SGK İŞYERİ SİCİL NO/ BAĞKUR NO

İMZALAR

Okul Müdürü……	İşveren veya vekili ……	Öğrenci/ 18 yaşından küçükse yasal temsilcisi……

SARI ALANLAR ÖĞRENCİ TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR
KAHVERENGİ ALANLAR VELİ TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR
MAVİ ALANLAR İŞLETME TARAFINDAN DOLDURLACAKTIR