

## İŞLETME BİLGİ FORMU

İşletme SGK Numarası:	İşletme Vergi No:	
İşletmenin Adı:		
İli:	İlçesi:	
İşletmenin Adresi:		
İşletmede Çalışan Sayısı:	İşletme Tipi: Kamu Sektörü: <input type="checkbox"/> Özel Sektör: <input type="checkbox"/>	
İşletmelerde Beceri Eğitimi / Staj Kapasitesi: ..... Adet		
Eğitim Birimi: Var <input type="checkbox"/> Yok: <input type="checkbox"/>		
İş Güvenliği Uzmanı: Var <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/> (Varsa adı ve soyadı)		
İşletme Telefon No:	İşletme Faks No:	
İşletme e-Posta:	İşletme Web Sayfası:	
<b>Devlet Katkısının Yatırılacağı Banka Hesap Bilgileri</b>		
Bankanın Adı:		
Şube Kodu:	Hesap No:	
IBAN NO:		
İşletme Muhasebe Birimi Sorumlusu	Adı:	Soyadı:
	T.C. Kimlik No:	Telefon No:

### İşletme Hangi Alanlarda Stajyer Öğrenci Çalıştırıyor?

ALANLAR	DALLAR	
Muhasebe Finansman <input type="checkbox"/>	Bilgisayarlı Muhasebe <input type="checkbox"/>	
Büro Yönetimi <input type="checkbox"/>	Yönetici Sekreterliği <input type="checkbox"/>	
Bilişim Teknolojileri <input type="checkbox"/>	Web Programcılığı <input type="checkbox"/>	
Yiyecek İçecek Hizmetleri <input type="checkbox"/>	Mutfak <input type="checkbox"/>	
Konaklama ve Seyahat Hizmetleri <input type="checkbox"/>	Ön Büro <input type="checkbox"/>	
İşletme Eğitim Sorumlusu veya Usta Öğretici	Adı:	Soyadı:
	T.C. Kimlik No:	Telefon No:

Tarih: ...../...../.....

Koordinatör Öğretmen

Onaylayan