

**GİRESUN ÜNİVERSİTESİ**  
.....(Fakülte / Yüksekokul Adı).....  
**STAJ 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 : .....

Staj Başlangıç Tarihi : .....

Staj Bitiş Tarihi : .....

Sigorta Başlangıç Tarihi : .....

Staj 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 Staj Ücretlerine ait dekontlar eklenecektir. IBAN işletme bilgilerindekiyle aynı olmalıdır.

İşletme Staj Bitiminden sonra en geç on gün içinde bu belgede bildirdiği IBAN üzerinden öğrenciye en az net asgari ücretin % 30'unu yatıracaktır.

**İşletme Kaşe / İmza**