

İŞLETME BİLGİ FORMU

İşletme SGK Numarası:	İşletme Vergi No:	
İşletmenin Adı:		
İli:	İlçesi:	
İşletmenin Adresi:		
İşletmede Çalışan Sayısı:	İşletme Tipi: Kamu Sektörü: ☐ Özel Sektör: ☐	
İşletmelerde Beceri Eğitimi / Staj Kapasitesi: Adet		
Eğitim Birimi:	Var ☐ Yok: ☐	
İş Güvenliği Uzmanı:	Var ☐ Yok ☐ (Varsa adı ve soyadı)	
İşletme Telefon No:	İşletme Faks No:	
İşletme e-Posta:	İşletme Web Sayfası:	
Devlet Katkısının Yatırılacağı Banka Hesap Bilgileri		
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 ☐	Bilgisayarlı Muhasebe ☐	
Büro Yönetimi ☐	Yönetici Sekreterliği ☐	
Bilişim Teknolojileri ☐	Web Programcılığı ☐	
Yiyecek İçecek Hizmetleri ☐	Mutfak ☐	
Konaklama ve Seyahat Hizmetleri ☐	Ön Büro ☐	
İşletme Eğitim Sorumlusu veya Usta Öğretici	Adı:	Soyadı:
	T.C. Kimlik No:	Telefon No:

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

Koordinatör Öğretmen

Onaylayan