**AKÜ Teknoloji Fakültesi**

**İş Yeri Eğitimi Öğrenci Ücret Bilgi Formu**

Yükseköğretim Kurumlarının Lisans Düzeyinde Fen ve Mühendislik Bilimlerinde Zorunlu Uygulamalı Eğitim Gören Öğrencilere Ödenecek Ücretlerin İşsizlik Sigortası Fonundan Karşılanmasına İlişkin Usul ve Esaslar, kapsamında İş Yeri Eğitimi yapan öğrencilerimizin aşağıdaki bilgileri eksiksiz olarak doldurup Fakülte SGK Birimine teslim etmeleri gerekmektedir.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Öğrencinin  Adı Soyadı | T.C. No | Okul No | Bölüm  Adı | İş Yeri Eğitimi Başlangıç  Tarihi | İş Yeri Eğitimi Bitiş  Tarihi | İş Yeri Eğitimi Yapılması Gereken Gün Sayısı | Devam Etmediği  Gün Sayısı | İş Yeri Eğitimi Yaptığı  Gün Sayısı | Öğrencinin İmzası |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Öğrenci IBAN No/Şube adı  **(Öğrencinin kendi adına ait olmalı)** |  | | | | | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Öğrenci Telefon – Mail Adresi :** | | |
|  | **İŞLETME BİLGİLERİ** | İŞYERİ YETKİLİSİ  Adı Soyadı :  Ünvanı :    KAŞE/İMZA |
| Kurum / İşletme Adı |  |
| İşletme Telefon |  |
| İşletme Adresi |  |

Teknoloji Fakültesi Tel.: 0272 228 14 46 – 0272 218 25 10