



KIRIKKALE ÜNİVERSİTESİ
KESKİN MESLEK YÜKSEKOKUL MÜDÜRLÜĞÜ
İşletmelerin Devlet Katkısı Talebi İçin Staj Bilgi Formu

(Lütfen Bu Formdaki Bilgileri Elektronik Ortamda Islak İmzalı Olarak 2 Nüsha Doldurunuz)

Öğrencinin Adı Soyadı		
T.C. Kimlik Numarası		Doğum Tarihi:
Okul Numarası:		
Program Adı		
Staj Başlangıç Tarihi		
Staj Bitiş Tarihi		
Sigorta Başlangıç Tarihi		
Yapılacak Stajın Gün Sayısı	30	
Devam Etmediği Günler:	Varsa Staj Bittikten Sonra Belirtilecek:	
İşletme Adı		
İşletmede Çalışan Personel Sayısı		
İşletme Telefonu		
Talep Edilen Devlet Katkısı Tutarı		
İşletme Adresi		

-3308 Sayılı Kanun ve bu kapsamında çıkarılan Usul ve Esaslarda belirtilen **Kamu Kurum ve Kuruluşlarına ait işletmelerde staj yapanlar hariç**, Kanunda belirtilen diğer staj yapılabilen işletmelerde, öğrenci işletme arasındaki Yasal işlemler yerine getirerek başlatılan stajda Kanun kapsamında işletmenin ödenmesi gereken ücretin bir kısmının işsizlik fonu tarafından karşılanacağından gerekli bilgileri içeren bu form işletmenin talep edilen **Devlet katkısı tutarını** Fon'dan istemesi üzerine **staj bitiminde öğrenciler** ile birlikte **Elektronik ortamda** bilgileri **doğru doldurup** ve **İşletmenin öğrenciye ücret ödemediğine dair belge ile birlikte Kanunda veya ilgili Yönetmelikte belirlenen süre içerisinde** Yüksekokulumuza ulaştırması gerekmektedir. Bu formun geç ulaştırılması veya hiç ulaştırılmamasından doğan tüm maddi ve Yasal sorumluluklar işletme ve öğrenciye aittir.

Kanunda belirtilen süre **2016-2017 eğitim ve öğretim yılı sonuna kadar uygulanacağı yönündedir**. Aynı zamanda Devlet katkısının uzatılıp uzatılmayacağı 'da yine aynı kanunda Bakanlar Kurulu'na bırakılmıştır.

Yukarıda bilgileri yazılı öğrenci stajınıgün olarak işletmemizde tamamlamış olup, Kanunda belirtilen ödemelerde ekte sunulan belgede görüldüğü üzere öğrenciye yapılarak talep edilen toplam Devlet katkısı tutarı yukarıda ilgili alanda belirtilmiştir. Gereğini bilgilerinize saygılarımızla arz ederiz.

...../...../.....

İşletme Yetkilisinin
Adı Soyadı
Kaşe ve İmzası

Öğrencinin;

Yukarıda anılan İşletme ile Kanun ve Yönetmelikte belirtilen tüm yasal işlemleri birlikte yerine getirerek stajımı tamamladım.

Adı Soyadı:

İmza:

Tarih: