**T.C.**

**FMV IŞIK ÜNİVERSİTESİ**

**İŞVEREN BİLGİ FORMU**

**STAJ YAPILAN KURUMUN**

|  |  |
| --- | --- |
| **\*Adı** |  |
| **\*Adresi** |  |
| **\*Üretim/Hizmet Alanı** |  |
| **\*Telefon**  |  | **\*Faks** |  |
| **\*e-posta adresi** |  | **\*Web Adresi** |  |
| **\*Kurumda Çalışan Personel Sayısı** |  |

**İŞVEREN VEYA YETKİLİNİN**

|  |  |
| --- | --- |
| **\*Adı Soyadı** |  |
| **\*Görev ve Unvanı** |  | **\*İmza / Kaşe** |  |
| **\*e-posta adresi** |  |
| **\*Tarih** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **\*STAJYER ÖĞRENCİNİN ADI - SOYADI** |  |  |
| **\* ÖĞRENCİNİN DOĞUM TARİHİ - ÖĞRENCİ NO** |  |  |
| **\* ÖĞRENCİNİN STAJ TARİHLERİ**  |  |  |
| **\*STAJYER ÖĞRENCİYE ÜCRET ÖDENECEK Mİ?** |  **Evet** [ ]  |  **Hayır [ ]**  |

|  |  |
| --- | --- |
| **\*\*KURUMUN UNVANI** |  |
| **\*\*IBAN NO** |  |
| **\*\*HESAP NO** |  |
| **\*\*BANKA ADI - ŞUBE KODU** |  |

**\*İlgili alanların doldurulması zorunludur.**

**\*\*Bu alan, stajyer öğrenciye ücret ödenecekse doldurulacaktır.**

**Formun**  **staj@isikun.edu.tr** **adresine mail yolu ile gönderimi veya Staj Koordinatörlüğü’ne elden teslimi gerekmektedir.**