|  |
| --- |
| **AFYON KOCATEPE ÜNİVERSİTESİGÜZEL SANATLAR FAKÜLTESİ** |
| **ÖĞRENCİ BİLGİLERİ** | **İŞLETME BİLGİLERİ** |
| Sıra No | Öğrencinin AdıSoyadı | T.C.No | Doğum Tarihi | OkulNo | ProgramAdı | Staj Başlangıç Tarihi | StajBitiş Tarihi | Sigorta Başlangıç Tarihi | StajYaptığıGün Sayısı | Devam Etmediği Günler | İşletmeAdı | İşletmede Çalışan Personel Sayısı | İşletmeTlf. | İşletme Adresi | Talep Edilen Devlet Katkısı Tutarı\* |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

\* Öğrenci staj yerinden ücret aldı ise tutar buraya yazılacaktır. Bu form staj bitiminde işyerinden kapalı zarf usulü alınacak ve her ayın 20’sine kadar düzenlenerek Öğrenci İşleri Daire Başkanlığına gönderilecektir.