



SÜLEYMAN DEMİREL ÜNİVERSİTESİ  
STAJ SONU DEVLET KATKI PAYI ONAY FORMU

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ	
Adı	
Soyadı	
Bölüm/Program	Atayalvaç Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu /
Öğrenci Numarası	
Staj Tarihleri	-
Staj Gün Sayısı:	30
Staj Türü	
Devam Etmediği Günler	
İŞ YERİ BİLGİLERİ	
Kurumsal İsim	
Faaliyet Alanı	
Yetkili Kişi	
İli	
Telefon	
Açık Adres	
Web Adresi	
Eposta	
İşletmede Çalışan Personel Sayısı	
Öğrencinin Banka Hesabına Ödenen Ücret	
Ödenecek Devlet Katkısı Tutarı	
Ödemenin Yapılacağı Banka Adı	
Banka Şubesi	
Iban No	
Vergi Numarası	
STAJ YETKİLİSİ BİLGİLERİ (Öğrenciden Sorumlu Olan Yetkili)	
Adı	
Soyadı	
Telefon İş/Cep	
Eposta	
İlgili öğrencinin <b>Staj Sonu Devlet Katkı Payı Onay Formu</b> tarafımızca kontrol edilip onaylanmıştır.	
İŞYERİ ONAY (Kaşe ve İmza)	