

T.R.

**İSTANBUL MEDİPOL UNIVERSITY**

**MANAGEMENT AND STUDENT INFORMATION DETERMINATION FORM**

Management Type  : Public  : Private

Request to utilize the community contribution, numbered 6764: Yes  : No

<b>MANAGEMENT NAME:</b>			
<b>ADDRESS INFORMATION:</b>			
<b>CONTACT INFORMATION:BUSINESS:</b>		<b>GSM:</b>	
<b>TAX NUMBER:</b>			
<b>TAX OFFICE:</b>			
<b>BANK NAME:</b>			
<b>ACCOUNT NO:</b>			
<b>IBAN NO: TR</b>			
<b>SGK'LI ÇALIŞAN SAYISI STAJYER HARIÇ:</b>			
<b>STAJYER ÖĞRENCİ SAYISI:</b>			
<b>İŞLETME YETKİLİSİ:</b>			
<b>İŞLETMEDE İRTİBAT KURULACAK KİŞİLER</b>			
<b>T.C. NO:</b>	<b>ADI/SOYADI</b>	<b>GÖREVİ</b>	<b>TELEFON</b>
<b>İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM GÖREN ÖĞRENCİLERİN</b>			
<b>T.C.NO:</b>	<b>ADI/SOYADI</b>	<b>FAKÜLTE/BÖLÜM</b>	<b>SINIF</b>
<b>1</b>			
<b>2</b>			
<b>3</b>			

Beyan edilen bilgilerin yanlış olması nedeni ile ödenecek olan devlet katkısından yersiz olarak yararlandığım takdirde cezai işlem ve sorumluluğumu kabul ediyorum

.../.../ 2019

İşletme kaşe ve imza

Staj koordinatör öğretim gör. Ad/Soyadı/imza