T.C.
MİLLİ EĞİTİM BAKANLIĞI
İŞLETMELERDE MESLEKİ EĞİTİM SÖZLEŞMESİ

Kayıtlı Olduğu Okul : NECLA – ERGUN ABALIOĞLU MESLEKİ VE TEKNİK ANADOLU LİSESİ Öğretim Yılı : 2023 - 2024

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ

Adı Soyadı		Okul Numarası	
T.C. Kimlik No		Sınıfı / Şubesi	……..12/……
Baba Adı		Alanı / Dalı	
Ana Adı		İşletme Günleri	
Doğum Yeri ve Tarihi		İşletmede Mesleki Eğitime Başlama Tarihi	11.09.2023
İkametgâh Adresi		Öğrenci Telefon	

VELİ BİLGİLERİ

Adı Soyadı	
T.C. Kimlik No	
Veli Telefonu	
Anne Baba Sosyal Güvenlik Bilgileri	1. Anne Sigortalı ( ) - Baba Sigortalı ( ) 2. Anne veya babamdan sosyal güvencem ……

İŞLETME BİLGİLERİ (Devlet Katkısı İçin)

Adı	
İşletme Türü	Kamu ( ) Şirket ( ) Şahıs ( )
Telefon	0258
Adres	…… / Denizli
Sigorta Sicil No :	
Vergi Numarası	

Devlet Katkısı Tutarı	
- 20 Personelden Az	Net Asgari Ücret * %30 * 2/3
- 20 Personelden Fazla	Net Asgari Ücret * %30 * 1/3
Devlet Katkısı	İstiyorum ( ) İstemiyorum ( )

İşletme Eğitim Personelinin	T.C. No: Adı Soyadı: Cep. Tel:
İşletme Sahibinin / Kurum Yetkilisinin	T.C. No: Adı Soyadı: Cep. Tel: …….. / ……. / 2023 İmza – Kaşe

VELİ BEYANI

Necla – Ergun Abalıoğlu Mesleki ve Teknik Anadolu Lisesi Müdürlüğü'ne

Velisi bulunduğum yukarıda bilgileri bulunan okulunuz öğrencisi ……'nın yapmaya mecbur olduğu İşletmelerde Mesleki Eğitim dersini idarenizce uygun görülen ve aşağıda belirtilen işletmede yapmasına izin verip muvafakat ediyorum.

Ayrıca sözleşmede belirtilen sosyal güvenlik durumum ile ilgili bilgilerin doğru olduğunu ve durumumda meydana gelebilecek değişiklikleri tarafınıza bildireceğimi beyan eder, gereğinin yapılmasını arz ederim.

…. / …. / 2023

Veli Ad Soyadı :

Veli İmza :

ÖĞRENCİ BEYANI

Necla – Ergun Abalıoğlu Mesleki ve Teknik Anadolu Lisesi Müdürlüğü'ne

Sözleşmede belirtilen bilgileri ve hükümleri okudum. Bu bilgiler ve hükümler çerçevesinde işletmelerde mesleki eğitim dersini ilgili işletmede göreceğimi, görevlerimi ve sorumluluklarımı yerine getireceğimi, okul idaresine haber vermeden işletmeden ayrılmayacağımı beyan ederim.

…. / …. / 2023

Öğrenci Ad Soyadı :

Öğrenci İmza :

Okul Müdürü veya Müdür Yardımcısının

Adı Soyadı: Hamdi BURÇ

Görevi: Koordinatör Müd. Yrd.

Tarih: ….. ../ …….. / 2023

İmza – Mühür

IBAN NO (Aşağıdaki kutucuğa işletmeye ait IBAN numarasını okunaklı olarak yazınız.)

T	R																							

Gerçek kişi işletmesinde (Ad Soyad, TC No, IBAN) birbiri ile uyumlu olmalı. Şirketlerde (Ticaret Unvanı, Vergi No, IBAN) birbiri ile uyumlu olmalı

Açıklama: **Okul irtibat Tel: 0258 241 05 73 - 104**

1. Bu sözleşme iki nüsha olarak düzenlenir. Taraflarca imzalandıktan sonra bir nüshası işletmede, bir nüshası da okulda kalır.
2. Öğrenci ücreti ve devlet katkı payı AGİ dâhil edilmemiş net asgari ücretin %30'u olarak hesaplanır.
3. Öğrencinin özürlü veya özürsüz devamsızlığında ele geçen ücretten 1/30*Gün olarak kesinti yapılabilir.
4. Bu bilgiler e-okul sistemine giriş yapmak için kullanılacaktır. Başka bir kurumla paylaşılması söz konusu değildir.
5. Ara tatillerde ve yarıyıl tatilinde öğrenciler ücretli izinli sayılır. Ücretinden herhangi bir kesinti yapılamaz.(Madde 17/h)