

T.C.  
KÖRFEZ KAYMAKAMLIĞI  
Körfez Mesleki Eğitim Merkezi  
İŞLETME BİLGİ FORMU

İŞLETMENİN FAALİYET ALANI : \_\_\_\_\_

İŞLETMENİN FAALİYET ALANINI GÖSTERİR NACE KODU : \_\_\_\_\_

İŞLETMENİN PERSOEL SAYISI : \_\_\_\_\_

İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM ALAN ÖĞRENCİ SAYISI : \_\_\_\_\_

BANKA CÜZDANINDA YAZILI İSİM VEYA UNVAN : \_\_\_\_\_

BANKA CÜZDANINDA YAZILI İŞLETME YETKİLİSİ ADI SOYADI : \_\_\_\_\_

BANKA CÜZDANINDA YAZILI OLAN İBAN NO : \_\_\_\_\_

BANKA CÜZDANINDA YAZILI T.C. NO : \_\_\_\_\_

BANKA CÜZDANINDA YAZILI OLAN VERGİ NO : \_\_\_\_\_

DEVLET KATKISININ YATIRILACAĞI HESAP KİŞİSEL HESABIMDIR : ☐

DEVLET KATKISININ YATIRILACAĞI HESAP KURUMSAL HESAPTIR: ☐

USTA ÖĞRETİCİ İŞLETME YETKİLİSİ DEĞİL İSE FORMA USTA ÖĞRETİCİNİN SGK'LI OLARAK İŞLETMEDE ÇALIŞTIĞINI GÖSTERİR BELGEYİ EKLEYİNİZ.

Yukarda ki bilgilerin doğruluğunu beyan ederim. Bilgilerin hatalı olması durumunda tüm sorumluluk tarafıma ait olacaktır. Bu bölüme işletme yetkilisine veya işletmeye ait bilgiler yazılacaktır.

...../...../202....

İŞLETME YETKİLİSİ  
ADI SOYADI  
KAŞE - İMZA