

# İŞYERİ BİLGİ FORMU

Okul Adı	Çukurova Mesleki Eğitim Merkezi
İşletme Adı	
İşletmenin veya İşletme Sahibinin Banka Hesabındaki Tam Adı	
Vergi No/T.C. Kimlik No	
Personel Sayısı	
IBAN No	TR
Banka Adı	
Şube Kodu	
Banka Hesap No	
Bu Okuldan Çalışan Çırak Öğrenci Sayısı	
İşletme Adresi	
İşletme Telefon	

Yukarıdaki bilgilerin doğruluğunu beyan ederim. ..../...../202...

Yetkili Kişinin Adı Soyadı :

İmza :

İşyeri Kaşesi :