20..-20.. Eğitim-Öğretim Yılı ../.05.20../ ../09.20.. tarihleri arasında işletmemizde **İşletmelerde Beceri Eğitimi** yaptırmak üzere aşağıda belirtilen sayı ve departmanlarda stajyer öğrenci talebimizin değerlendirilmesi için gereğini arz ederim.

İşletmenin adı : Yetkili isim-imza-kaşe

Açık adresi :

Web adresi :

Telefon : Faks :

Yetkili Adı ve Soyadı : Yetkili Cep Telefonu :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| İSTENİLEN STAJYER ÖĞRENCİ | KIZ | ERKEK | TOPLAM |
| Ön Büro |  |  |  |
| Mutfak |  |  |  |
| Servis |  |  |  |
| Toplam |  |  |  |
| **İŞLETMENİN ÖZELLİKLERİ** |
| Stajyer öğrencilere Antrakt sistemi uygulanıyor mu? | Stajyer lojmanında 24 saat güvenlik elemanı mevcut mu? |
| Stajyer öğrencilerin fazla mesaisi var mı? Uygulanıyorsa ücret ya da izin veriliyor mu? | Stajyer lojmanında her odanın tuvalet ve banyosu var mı? |
| Usta öğreticiniz ya da eğitici personeliniz var mı? | Stajyer lojmanında klima var mı? |
| Stajyer lojmanında personel sorumlusu var mı? | Stajyer lojmanıyla otel arasındaki mesafe?  |
| Stajyer lojmanında ücretsiz çamaşır yıkama hizmeti var mı? | Lojman ile işletme arasında her vardiya için servis var mı? |
| Stajyer lojmanında odalar kaçar kişilik? | Personel kıyafetleri işletme tarafından karşılanıyor mu? (ayakkabı-kemer) |
| Lojmanda kantin var mı? | Stajyer lojmanında odada TV var mı? |
| Diğer:  |
| ÖĞRENCİYE VERİLMESİ DÜŞÜNÜLEN NET ÜCRET:(Geçerli olan asgari ücretin %60’ından aşağı olmaması koşuluyla) |  |

Not:

1-Bu form taahhüt niteliğinde olmayıp öğrenci verilmesi uygun görülen işletmeler, okulumuzdaki kurul tarafından değerlendirilerek ayrıca sözleşme yapılacaktır.

2-Öğrencinin iş yerine gidiş-dönüş masrafları işyeri tarafından karşılanacaktır.

3-**Öğrencinin tüm sigorta işlemleri okul müdürlüğü tarafından yürütülecektir**.

4-Formun işleme konulması için ilgili yerlerin mutlaka eksiksiz doldurulması gerekmektedir.