

İşyeri Bilgi Formu

Okul Adı	İnebolu Mesleki Eğitim Merkezi
İşletme Ünvanı/Adı	
Vergi No	
Personel Sayısı	
IBAN NO	
Banka Adı	
Şube Kodu	
Banka Hesap No	
Bu Okuldan Çalışan Çıracak Sayısı	
Adres	
İlçe	
İş Yeri Sicil No	

Yukarıdaki bilgilerin doğruluğunu beyan ederim.

Tarih

.../.../....

Yetkili Kişinin Adı Soyadı

.....

İmzası

.....

İşyeri Kaşesi

--