T.C.
MİLLİ EĞİTİM BAKANLIĞI
SAKARYA MESLEKİ EĞİTİM MERKEZİ
İŞLETMELERDE MESLEKİ EĞİTİM ÖĞRENCİ KAYIT BİLGİLERİ

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ

Adı Soyadı		**Okul Numarası**	
T.C. Kimlik No		**Sınıfı / Şubesi**	
Baba Adı		**Alanı / Dalı**	
Ana Adı		**Öğrenci Telefon**	
Doğum Yeri ve Tarihi	/	**İşletmede Mesleki Eğitime Başlama Tarihi**	

*Velisi bulunduğum yukarıda bilgileri bulunan öğrencinin sağlık, iletişim, adres değişikliği vb gibi bilgilerin gerçeğe uygun olarak beyan ettiğimi. Oluşacak değişikliklerde en kısa sürede okul idaresine bildireceğimi taahüt ederim.

(18 Yaşından küçükler için veli tarafından imzalanacak)

SGK DURUMU	☐	**Ailemden, annem/babam üzerinden/ kendim genel sağlık sigortası kapsamında sağlık hizmeti alıyorum.**	**Adı Soyadı İmza**
	☐	**Ailemden, annem/babam/kendim üzerinden genel sağlık sigortası kapsamında sağlık hizmeti almıyorum.**	

TAAHHÜTNAME

İlgili maddeleri yazılan kanun ve yönetmelik gereği, işvereni/işveren vekili olduğum işletmede yukarıda bilgileri yazılı olan çırak öğrencinin pratik eğitiminden sorumlu olarak, usta öğreticilik belgesinin fotokopisi ekte olan aşağıda ismi ve imzası bulunan Usta Öğretitici görevlendirilmiştir. Söz konusu usta öğreticinin değişmesi durumunda yeni usta öğretici görevlendirmeyi ve bunu Sakarya Mesleki Eğitim Merkezi'ne bir hafta içinde bildirmeyi taahhüt ediyorum. İlgili kanun ve yönetmelikten dolayı doğacak her türlü sorumluluğu kabul ediyorum.

USTA ÖĞRETİCİNİN

ADI SOYADI												
TC :												
İMZA												

KAYIT İÇİN GEREKLİ EVRAKLAR

- ☐ **1.** 1 adet vesikalık **fotoğraf**.
- ☐ **2. En son bitirdiği yada hala devam ettiği okuldan durum (transkiript) belgesi. (En az ortaokul mezunu)**
- ☐ **3**. **Nüfus cüzdan** fotokopisi.
- ☐ **4.** İşyeri sahibinin yada yanında çalışan ustanın **Ustalık** ve **Usta Öğreticilik** belgelerinin fotokopileri ve **VERGİ MÜKELLEFİYET** belgesi (**Usta İşveren değilse SGK belgesi Ve Maaş Bordrosu)**
- ☐ 5. **İkametgah.**(e-devletten alınabiliyor.)
- ☐ 6. Sağlık Raporu.
- ☐ **7.** Anne baba ayrı ise **velayeti** gösterir belge (18 yaşından küçükler için) (1TOP A4 KAĞIDI)

İŞLETME SAHİBİNİN

ADI SOYADI												
TC :												

..... / ..... / 2023

İmza – Kaşe
İŞLETME

..... / ..... / 2023

DURMUŞ TOKAK
Okul Müdürü