

İŞYERİNİN ÜNVANI :

.....

İŞYERİNİN ADRESİ :

.....

İŞYERİ SİGORTA NO :

.....

AİT OLDUĞU AY :

.....

GEÇİCİ KORUMA ALTINDAKİ ÇIRAK ÖĞRENCİLERE AİT ÜCRET BORDROSU

SIRA NO	ÖĞRENCİNİN		ÜCRETİN NEVİ BİRİMİ			İMZA
	ADI SOYADI	SİGORTA SİCİL NO	ÇALIŞTIĞI GÜN	BRÜT ÜCRET	NET ÜCRET	
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						