KAMU İŞYERLERİNDE ÇALIŞAN İÇİN STAJ MUAFİYET BELGESİ

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Öğrencinin | T.C. Kimlik No |  | Fotoğraf |
| Adı, Soyadı |  |
| Baba Adı |  |
| Doğum Yeri ve Tarihi |  |
| İşyeri tarafından doldurulacak | Yukarda kimliği belirtilen işyerimizde  ………………………………………………………………..….meslek alanında…../……/ tarihinden  itibaren……/…../ tarihine kadar fiilen çalıştığını beyan ederim.  **İşyeri sahibinin**  Adı Soyadı :  Telefon : …………/………../20…..  Unvan : İmza – Kaşe - Mühür  İlgili Öğrencinin çalışma alanları ve yaptığıişler: 1-  2-  3- | | |
| İşyeri Bilgileri | Tel: Fax:  e-mail: Adres: | | |
| **T.C.**  **TRABZON ÜNİVERSİTESİ**  **Uygulamalı Bilimler Yüksekokulu Müdürlüğüne**  Okulunuz…………………………………………………..Bölümü,…………………………………………….  Programı………………………………………………..nolu öğrencisiyim yılından itibaren  ……………………………….……………………………………..isimli iş yerinde çalışmaktayım. Halen bu iş yerinde çalışmaya devam etmekteyim. Zorunlu olarak yapmam gereken staj (yaz) çalışmasından muaf tutulmam hususunda;  Gereğini arz ederim.  ………/………/20….  Adres : ………………………………  Tel : Öğrencinin adı, soyadı, imzası  **Ekler:**  Ek -1 : Görev Belgesi ( sayfa)  Ek- 2 : SGK Dökümü ( sayfa) | | | |
| **SONUÇ**  İlgili öğrenci İş günlük stajından muaf tutulabilir / tutulamaz.  Uygundur Uygun Değildir  ……./………/20….. ……./………/20…..  Program Staj Koordinatörü Yüksekokul Staj koordinatörü  Red Gerekçesi (Program Koordinatörü)…………………………………………………………………………………  Red Gerekçesi (Yüksekokul Staj Koordinatörü)………………………………………………………………………… | | | |