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…../……/ tarihindenitibaren……/…../ tarihine kadar fiilen çalıştığını beyan ederim.**İşyeri sahibinin**Adı Soyadı :Telefon : …………/………../20…..Unvan : İmza – Kaşe - Mühürİlgili 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 koordinatörüRed Gerekçesi (Program Koordinatörü)…………………………………………………………………………………Red Gerekçesi (Yüksekokul Staj Koordinatörü)………………………………………………………………………… |