

KAMU İŞYERLERİNDE ÇALIŞANLAR İÇİN STAJ MUAFİYET BELGESİ

Öğrencinin	T.C. Kimlik No		Fotoğraf
	Adı Soyadı		
	Baba Adı		
	Doğum Yeri ve Tarihi		
	İşyeri adı, adresi		

Yukarıda kimliği belirtilen.....işyerimizde meslek alanında/...../..... tarihinden itibaren/...../..... tarihine kadar fiilen çalıştığını beyan ederim.

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

İşyeri yetkilisinin
Adı, Soyadı: İmza-Mühür
Ünvanı.....:
Tif.....:

İlgili öğrencinin çalışma alanı ve yaptığı işler:
1-.....
2-.....
3-.....
4-.....
5-.....

K.T.Ü. TRABZON MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

AKÇAABAT

Okulunuz.....Bölümü,.....Programı.....nolu öğrencisiyim. Yukarıdaki beyanda belirtilen tarihler arasında isimli işyerinde çalıştım. / çalışmaktayım.

K.T.Ü Trabzon Meslek Yüksekokulu Staj Yönergesinin, Staj Muafiyeti başlığı altında yer alan 18.madde gereği; zorunlu olarak yapmam gereken staj çalışmasından muaf tutulmamı saygıyla arz ederim.

Tif: İmza

Öğrencinin
Adı, Soyadı:

SONUÇ

İlgili öğrenciiş günlük mesleki stajdan muaf tutulabilir. / tutulamaz.

UYGUNDUR
...../...../.....

Program Staj Koordinatörünün
Adı Soyadı :
İmza :

Yüksekokul Staj Koordinatörünün
Adı Soyadı :
İmza :