



T.C.  
SAKARYA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ  
İŞYERİ EĞİTİMİ VE İŞYERİ UYGULAMASI DERSİ  
MUAFİYET BAŞVURU DİLEKÇESİ



AKADEMİK YIL: 2020 - 2021

PAMUKOVA MESLEK YÜKSEKOKULU

..... BÖLÜM BAŞKANLIĞINA

\_\_ / \_\_ / 20\_\_ - \_\_ / \_\_ / 20\_\_ tarihleri arasında sigortalı çalışmam ve sigorta prim gün sayımın

..... günü geçmesinden dolayı İşyeri Eğitimi ve İşyeri Uygulaması derslerinden muaf olmak istiyorum.

Bilgilerinize ve gereğini arz ederim.

Adı ve Soyadı :		
Numarası :		__ / __ / 20__
Bölüm / Program :		
Cep Tel No :	0 - 5	İMZA
E-Mail Adresi :		

**EKLER:**

- SGK Hizmet Dökümü (En Az Bir Yıllık)  
 Çalışılan Şirket yada Kurumdan Resmî Yazı (İşe Başlangıç, Bitiş Tarihi ve Çalıştığı Birim)

**Bu Kısım Staj Komisyon Başkanı ve Üyesi Tarafından Doldurulacaktır.**

Yukarıda adı geçen öğrencinin evrakları tarafımdan incelenmiş olup, İşyeri Eğitimi ve İşyeri Uygulaması derslerinden Muaf edilmesi (Uygun Olduğu/Uygun Olmadığı) .....

tarafımdan beyan olunur.

Tarih: \_\_ / \_\_ / 20\_\_

Tarih: \_\_ / \_\_ / 20\_\_

**STAJ KOMİSYON BAŞKANI**

Adı Soyadı  
İmza

**ÜYE**

Adı Soyadı  
İmza

**NOT:**

- Staj yapabilecek niteliklere sahip bir iş yerinde fiilen çalışıyor olmanız yada daha önce çalışmış olmanız gerekmektedir. Bu çalışma süresi 1 yıldan az olmamalıdır.

**Dilekçe Bölüm Kurulu ve Yüksekokul Yönetim Kurulunda kabul edildikten sonra işleme alınacaktır.**