



T.C.
SAKARYA UYGULAMALI BİLİMLER ÜNİVERSİTESİ
**STAJ (30 GÜNLÜK ZORUNLU) 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 Staj dersinden 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 Resmi 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, Staj dersinden 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.