**T.C.**

**ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ**

**AYVACIK MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

**(Staj Muafiyet Formu)**

Yüksekokulunuz………………………………………………………………………..…..Programı …………………………….. numaralı öğrencisiyim. Okumakta olduğum program alanında en az iki yıl çalışmışlığım bulunmasından dolayı zorunlu staj uygulamasından muaf olmak istiyorum.

Gereğini arz ederim. …./…./20….

Ad-Soyad

İmza

ADRES:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

İLÇE:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ İL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

TEL:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ek:

1. SGK Hizmet Döküm Belgesi (SGK’dan alınacak)
2. Çalışma Belgesi (Çalışılan işyerinden alınacak)