

ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ  
ÇANAKKALE TEKNİK BİLİMLER MESLEK YÜKSEKOKULU  
MÜDÜRLÜĞÜNE

Yüksekokulunuz.....Programı  
.....numaralı öğrencisiyim. Okumakta olduğum program alanında en az iki yıl  
çalışmışlığım bulunmasından dolayı zorunlu staj uygulamasından muaf olmak istiyorum.  
Gereğini saygılarımla arz ederim. .... /... /20....

Ad-Soyad  
İmza

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

İLÇE: \_\_\_\_\_ İL: \_\_\_\_\_

TEL:

EKLER:

- 1- SGK Hizmet Dökümü Belgesi
- 2- Çalışma Belgesi

**ÇALIŞMA BELGESİ****ÇALIŞANIN**

Adı Soyadı :

T.C. Kimlik No :

Baba Adı :

Doğum Yeri ve Yılı :

Sicil Numarası :

**ÇALIŞTIĞI İŞ YERİNİN**

Unvanı :

İş Yeri SGK Sicil No :

Yetkili :

Adresi :

İş Yerinde Yapılan İş/İş Kolu :

Çalışanın Görevi (\*) :

İşe Başlama Tarihi :

İşten Ayrılış Tarihi :

Fotoğraf

Yukarıda fotoğrafı, kimliği ve çalıştığı işyeri belirtilen . . . . .  
. . . . .

. . . . / . . . . /20. . . . ile . . . . / . . . . /20. . . . tarihleri arasında işyerimizde çalışmıştır. İş bu çalışma belgesi ilgilinin isteği üzerine verilmiştir. . . . . / . . . . /20. . . .

İşveren veya İşveren Vekilinin  
Adı-Soyadı İmza-Kaşe-Mühür

(\*) İş yerinde çalışılan bölüm, alan veya meslek özellikle belirtilecektir.

(\*\*)Bu form bilgisayar ortamında doldurulacaktır.