**EK-1**

# ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ

GELİBOLU PİRİ REİS MESLEK YÜKSEKOKULU

MÜDÜRLÜGÜNE

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

**EK-1**

## ÇALIŞMA BELGESİ

**ÇALIŞANIN**

Fotoğraf

Adı Soyadı :

T.C. Kimlik No :

Baba Adı :

Doğum Yeri ve Yılı :

Sicil Numarası :

## ÇALIŞTIGI İŞ YERİNİN

Unvanı :

İş Yeri SGK Sicil No :

Yetkili :

Adresi :

İş Yerinde Yapılan İş/İş Kolu :

Çalışanın Görevi (\*) :

İşe Başlama Tarihi :

İşten Ayrılış Tarihi :

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

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

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