**…………………… FAKÜLTESİ/YÜKSEKOKULU/MESLEK YÜKSEKOKULU BÖLÜMLERİYLE İLGİLİ BİR HİZMET SEKTÖRÜNDE ÇALIŞANLAR İÇİN**

**STAJ MUAFİYET BELGESİ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Öğrencinin** | T.C. Kimlik No |  | Fotoğraf |
| Adı Soyadı |  |
| Baba Adı |  |
| Doğum Yeri ve Tarihi |  |
| İşyeri adı, adresi |  |
| ***ÇALIŞTIĞI KURUM TARAFINDAN DOLDURULACAK*** |  Yukarıda kimliği belirtilen…………………………………………..….işyerimizde ……………………… meslek alanında …/…/….. tarihinden itibaren fiilen çalıştığını beyan ederim. …/…/…İşyeri yetkilisininAdı, Soyadı : İmza-MühürUnvanı :Telefon :**İlgili öğrencinin çalışma alanı ve yaptığı işler:**1-……………………………………………………………………….2-……………………………………………………………………….3-……………………………………………………………………….  |
| **KASTAMONU ÜNİVERSİTESİ** **…………..FAKÜLTE/YÜKSEKOKUL/MESLEK YÜKSEKOKULU DEKANLIĞI’NA/MÜDÜRLÜĞÜ’NE****KASTAMONU**Okulunuz……………………………………Bölümü,…………..………………Programı…..…………………..nolu öğrencisiyim. Yukarıdaki beyanda belirtilen tarihler arasında ………………….…………………………………………………..isimli işyerinde çalıştım. / çalışmaktayım. Kastamonu Üniversitesi **…………..**Fakültesi/Yüksekokulu/Meslek Yüksekokulu Staj Yönergesinde belirtilen şartları taşıdığımdan; zorunlu olarak yapmam gereken staj uygulamasından muaf tutulmamı saygılarımla arz ederim. **…/…/…...** **Öğrencinin** **Adı, Soyadı ve İmza****Adres :****Telefon :** |
| **SONUÇ**  İlgili öğrenci ………iş günlük zorunlu staj uygulamasından muaf tutulabilir / tutulamaz. **UYGUNDUR**  **……./…….../………**  **Program Staj Koordinatörü**  Adı Soyadı :   İmza :  |