**…………………… 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 yetkilisinin  Adı, Soyadı : İmza-Mühür  Unvanı :  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 : | | | |