



T. C.
ATATÜRK ÜNİVERSİTESİ
AŞKALE MESLEK YÜKSEKOKULU
Çalışanlar İçin Staj Muafiyet Formu



1- ÇALIŞANLAR İÇİN STAJ MUAFİYET BELGESİ

Öğrencinin	T.C. Kimlik No		Fotoğraf
	Adı Soyadı		
	Yüksekokul No:		
	Baba Adı		
	Doğum Yeri ve Tarihi		
	Telefon (GSM)		
	İşyeri adı, adresi		
İŞVEREN TARAFINDAN DOLDURULACAK	Yukarıda kimliği belirtilen.....işyerimizde meslek alanında/...../..... tarihinden itibaren halen fiilen çalıştığını beyan ederim.		
	<u>İşyeri Yetkilisinin</u> Adı, Soyadı: İmza-Mühür Ünvanı.....: Tlf.....:		
	<u>İlgili öğrencinin çalışma alanı ve yaptığı işler:</u>		
	1-.....		
	2-.....		
	3-.....		
	4-.....		
	AŞKALE MESLEK YÜKSEKOKULUBÖLÜM BAŞKANLIĞINA		
	Meslek Yüksekokulunuz Programı, nolu öğrencisiyim. Yukarıdaki beyanda belirtilen tarihler arasında isimli işyerinde çalışmaktayım. Atatürk Üniversitesi Staj Uygulama Esasları, “Staj transferi ve muafiyet talebi” başlığı altında yer alan 13-3 Maddesi gereği; zorunlu olarak yapmam gereken 30 iş günü stajdan muaf tutulmamı saygıyla arz ederim.		
	Öğrencinin İmzası/...../.....		
Eki: SGK veya Hizmet dökümü			
Madde 13-(3) Bir iş yerinde mesleği ile ilgili en az 1 (bir) yıl çalıştığını SGK hizmet dökümü ile belgeleyen öğrenciler, bir dilekçe ile başvurmaları halinde, Staj Yürütme Kurulunun teklifi ve ilgili Yönetim Kurulunun kararı ile zorunlu stajlarından muaf tutulabilirler bu öğrenciler için stajlar, CC harf notu ile Öğrenci Bilgi Sistemi (ÖBS)’ne işlenir.			
AŞKALE MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE			
Yukarıda adı geçen öğrencinin staj muafiyet talebi bölümümüzce uygun bulunmuştur. Öğrencinin kodlu zorunlu staj dersinden muaf tutulabilmesi hususunda gereğinin yapılmasını arz ederim.			
Bölüm Başkanı İmzası/...../.....			
AŞKALE MESLEK YÜKSEKOKULU STAJ KOMİSYONU ONAYI			
İlgili öğrenciiş günlük zorunlu stajdan muaf tutulabilir. / tutulamaz.			
<u>Meslek Yüksekokulu Staj Komisyon Başkanı</u>			
UYGUNDUR/...../.....			