



T.C.
TRABZON ÜNİVERSİTESİ
Şalpazarı Meslek Yüksekokulu

**STAJ MUAFİYET TALEP FORMU (KAMUDA
ÇALIŞANLAR İÇİN)**

Doküman No: KYS-FR/MYO-
SLP/12
İlk Yayın Tarihi: 30.07.2026
Rev. No/Tar.: 00/...
Sayfa: 1 / 2

Öğrencinin	T.C. Kimlik No		Fotoğraf
	Adı, Soyadı		
	Baba Adı		
	Doğum Yeri ve Tarihi		
İşyeri tarafından doldurulacak	Yukarda kimliği belirtilen işyerimizdemeslek alanında...../...../.....tarihinden itibaren/...../.....tarihine kadar fiilen çalıştığını beyan ederim.		
	İşyeri sahibinin Adı Soyadı : Telefon :/...../20..... Unvan : İmza – Kaşe - Mühür İlgili Öğrencinin çalışma alanları ve yaptığı işler: 1- 2- 3-		
İşyeri Bilgileri	Tel: Fax: e-mail: Adres:		



T.C.
TRABZON ÜNİVERSİTESİ
Şalpazarı Meslek Yüksekokulu

STAJ MUAFİYET TALEP FORMU (KAMUDA
ÇALIŞANLAR İÇİN)

Doküman No: KYS-FR/MYO-
SLP/12
İlk Yayın Tarihi: 30.07.2026
Rev. No/Tar.: 00/...
Sayfa: 2 / 2

T.C.
TRABZON ÜNİVERSİTESİ
Şalpazarı Meslek Yüksekokulu Müdürlüğüne

Okulunuz.....Bölümü.....Programı.....
.....nolu öğrencisiyim.....yılından itibaren... ..isimli iş
yerinde çalışmaktayım. Halen bu iş yerinde çalışmaya devam etmekteyim. Zorunlu olarak yapmam gereken staj
(yaz) çalışmasından muaf tutulmam hususunda; Gereğini arz ederim.

Adres :

Tel :

imzası

Ekler:

Ek -1: Görev Belgesi (..... sayfa)

Ek- 2: SGK Dökümü (..... sayfa)

...../...../20....

Öğrencinin adı, soyadı,

SONUÇ

İlgili öğrenci..... İş günlük stajından muaf tutulabilir / tutulamaz.

...../...../20....

Program Staj Koordinatörü

Uygundur



Uygun Değildir

...../...../20....

Yüksekokul Staj koordinatörü

Red Gerekçesi (Program Koordinatörü).....

Red Gerekçesi (Yüksekokul Staj Koordinatörü).....