

İlgili Öğrenci Tarafından Doldurulacak		FOTOĞRAF
T.C Kimlik No		
Adı Soyadı		
Baba Adı		
Doğum Yeri ve Tarihi		
İş Yeri Tarafından Doldurulacak		
Yukarıda kimliği belirtilen.....işyerimizde.....Meslek alanında/.../... tarihinden itibaren/...../..... tarihine kadar fiilen çalıştığını beyan ederim./...../.....		
İşverinin		
Adı, Soyadı		İmza-Mühür
Ünvanı.....		
Tlf.....		
İlgili öğrencinin çalışma alanı ve yaptığı işler:		
1-.....		
2-.....		
3-.....		
Dernek / Oda dolduracak		
İşyerinin Ünvanı ve Adresi	İşveren Vergi Kayıt No	İşyerinde yapılan iş ve Hizmet Türü
Yukarıda kimliği ve vergi kaydı belirtilenodamızda/derneğimizde sicil no ile kayıtlı olup.....meslek dalında fiilen çalışmaktadır./...../.....		
Onaylayanın		
Adı soyadı :		imza-mühür
Ünvanı :		
UYGULAMALI BİLİMLER YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE Yalıncağ-TRABZON		
Okul..... Bölümü,.....nolu öğrencisiyim. Yukarıdaki beyanda belirtilen tarihler arasında isimli işyerinde çalıştım. / çalışmaktayım. Avrasya Üniversitesi Uygulamalı Bilimler Yüksekokulu Staj Yönergesinin, Staj Muafiyeti başlığı altında yer alan 21.madde gereği; zorunlu olarak yapmam gereken staj çalışmasından muaf tutulmamı saygıyla arz ederim.		
İmza :		
Tlf :		
SONUÇ		
İlgili öğrenciiş günlük mesleki stajdan muaf tutulabilir. / tutulamaz./...../.....		
UYGUNDUR		
Bölüm Başkanı		STAJ KOMİSYON BAŞKANI
Adı Soyadı :		Adı Soyadı :
İmza :		İmza :