|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| C:\Users\Hp\AppData\Local\Microsoft\Windows\INetCache\Content.Word\KTÜ Logo 1A.JPG | **SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU** |  |
| **YAZ STAJI MUAFİYET TALEP FORMU** |
| Dok. Kodu: İK. KF.FR.20 | Yay. Tar: 22.11.2022 | Revizyon No: 01 | Rev. Tar: 22.11.2022 |  Sayfa Sayısı: 01 |

**T.C.**

**KARADENİZ TEKNİK ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ’NE**

Yüksekokulunuz……………………………………..Bölümü……………………………………………Programı………………………....numaralı öğrencisiyim. Öğrenim gördüğüm alanda ………..aydır/yıldır……………………………………..Kurumunun………………………………………………Biriminde………………………….Unvanı ile çalışıyor olmam nedeniyle KTÜ Sağlık Hizmetleri MYO Yaz Stajı Yönergesi’ ne binaen Yaz Stajı yükümlülüğümden muaf olmak istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim. …../…../20…

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Adı ve Soyadı** |  | **İmza** |
| **T.C. Kimlik No** |  |
| **Öğrenci No** |  |
| **Bölüm** |  |
| **Program** |  |
| **Sınıf** |  |
| **Telefon** |  |
| **E-posta** |  |
| **Adres** |  |
| **ZORUNLU EKLER** |
| EK - 1 | Öğrenci Not Döküm Belgesi (Transkript) |  |
| EK - 2 | SGK Hizmet Dökümü Belgesi |  |
| EK - 3 | İşyerinden Alınan Çalışma Belgesi (Onaylı) |  |