



SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU

KARADENİZ
TEKNİK ÜNİVERSİTESİ
Sağlık Hizmetleri
Meslek Yüksekokulu
SHMYO

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: 02

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)	

HAZIRLAYAN	ONAYLAYAN
Öğr. Gör. Tuba ÖZDEMİR	Prof. Dr. Sevdegül AYDIN MUNGAN Müdür