

**T.C.**  
**KARABÜK ÜNİVERSİTESİ**  
**TOBB TEKNİK BİLİMLER MESLEK YÜKSEKOKULU**  
**BÖLÜM UYGULAMALI EĞİTİMLER KOMİSYONU BAŞKANLIĞINA**

<b>Öğrencinin</b>	T.C. Kimlik No	
	Adı Soyadı	
	Doğum Yeri ve Tarihi	
	Bölümü/Programı	

TOBB Teknik Bilimler Meslek Yüksekokulu ..... nolu öğrencisiyim. SGK Hizmet Dökümü Belgesi Ek'te sunulmuş olup Karabük Üniversitesi Uygulamalı Eğitimler Çerçeve Yönergesi gereğince 30 iş günü (240 saat) yapmakla yükümlü olduğum zorunlu staj (Endüstriye Dayalı Eğitim-EDE) çalışmasından muaf tutulmam hususunda gereğini arz ederim.

...../...../202...

Adı Soyadı

İmza

**Tel :**

**Ek :** SGK Hizmet Dökümü Belgesi