



T.C.  
SAėLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ



**obanbey Saėlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Müdürlüėüne**

... / ... / 202... – ... / ... / 202... tarihleri arasındaki stajımı, ağağıda belirttiğim kurumda yapmak istiyorum. Gerekli iğlemlerin yapılmasını saygılarımla arz ederim.

... / ... / ...

İmza

**ÖğRENCİNİN**

Adı Soyadı :

Bölümü/Sınıfı/Numarası :

Telefon :

**STAJ YAPILACAK İŐ YERİNİN**

Unvanı :

Adresi :

Telefon :

E-posta :

Bu form ilan edilen staj baėvuru tarihleri içinde SHMYO Sekreterliėine teslim edilmelidir.