



T.C.

SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ

Arnavutköy Darülaceze Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Müdürlüğüne

Yaz Stajı/Dönem İçi Uygulama İptal Dilekçesi

ÖĞRENCİNİN

Adı Soyadı	
T.C. Kimlik No	
Öğrenci No	
Programı	
Adresi	
E-postası	
Telefonu	

Aşağıda belirtmiş olduğum nedenden dolayı kendi isteğimle 202.../202... Yarıyılında staj/dönem içi uygulama kapsamında işe giriş bildirgemin iptal edilmesini istiyorum.

Gereğini arz ederim.

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

İmza

Yaz Stajı/Dönem İçi Uygulama İptal Nedeni:

- ☐ Ekonomik sebeplerden
- ☐ Staj Yeri Bulunamadı
- ☐ Ailevi sebeplerden
- ☐ Başka bir Üniversiteye kayıt yaptırmamdan
- ☐ Sağlık sebebinden
- ☐ Diğer sebepler* (Nedenini belirtiniz)

*

.....