

T.C.

İSTANBUL SAĞLIK VE SOSYAL BİLİMLER MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ'NE

Meslek Yüksekokulunuz Programı,
numaralı öğrencinizim. 20... / 20... eğitim-öğretim yılı sonunda gönüllü yaz stajımı
işletme/kurumunda /..... / 20... - / / 20... tarihleri arasında yapmak istiyorum.
İşyeri tarafından onaylanan staj formlarım ektedir.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

..... /..... / 20....

Öğrencinin Adı-Soyadı ve İmzası

Öğrencinin Adresi :

.....

Öğrencinin Telefon Numarası: