

T.C.

İSTANBUL SAĞLIK VE SOSYAL BİLİMLER MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ'NE

Meslek Yüksekokulunuz Programı,
..... numaralı öğrencinizim. 20.... / 20.... eğitim-öğretim yılı sonunda yaz
stajımı firmasında /..... / 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: