



..... MÜDÜRLÜĞÜ'NE

.....

Meslek Yüksekokulumuz ..... Programı'nda öğrenim görmekte olan  
..... numaralı öğrencimiz .....  
20.... / 20.... eğitim-öğretim yılı sonunda ..... / ..... / 20.... - ..... / ..... / 20.... Tarihleri arasında  
stajyer öğrenci olarak 5510 sayılı kanunun 5/b maddesi uyarınca yapmak zorunda olduğu  
yaz stajını ..... ( ..... ) iş günü olarak yapmasında öğrenim gördüğü program  
açısından sakınca bulunmamaktadır.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

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

**Koordinatör Öğr. Elemanı Adı-Soyadı ve İmzası**

**Yüksekokul Adı:** İstanbul Sağlık ve Sosyal Bilimler Meslek Yüksekokulu

**Yüksekokulu Adresi:** Cankurtaran Mahallesi Kennedy Caddesi No:2 Ahırkapı Feneri Yanı Fatih/İSTANBUL

**Telefon Numarası:** 0850 811 18 18 - 0552 440 5049

**Koordinatör Öğr. Elemanı E-posta** .....