

T.C.

**İSTANBUL SAĞLIK VE SOSYAL BİLİMLER MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ'NE**

Meslek Yüksekokulunuz ..... Programı'nda öğrenim görmekte olan  
..... numaralı öğrenciniz .....,  
20... / 20... eğitim-öğretim yılı sonunda ..... / ..... / 20... - ..... / ..... / 20... tarihleri arasında stajyer  
öğrenci olarak 5510 sayılı kanunun 5/b maddesi uyarınca kurumumuzda .....  
departmanında/biriminde ..... ( ..... ) iş günü yaz stajını yapması tarafımızca uygun görülmüştür.  
Gereğini bilgilerinize arz ederiz.

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

**İşyeri Yetkilisi İmza ve Mühür/Kaşe**

**İşletmenin Adı:** .....

**İşletmenin Adresi:** .....

**Eğitici Personelin Adı-Soyadı:** .....

**Telefon Numarası:** .....

**Faks Numarası:** .....

**E-posta Adresi:** .....