

İlgili makama,

İstanbul Sağlık ve Sosyal Bilimler Meslek Yüksekokulu .....programında öğrenim gören, aşağıda bilgileri yer alan ve SGK işlemleri Yüksekokulumuz tarafından gerçekleştirilecek olan öğrencimizin stajını ..... (.....) gün süreyle işletme/kurumunuzda yapmasında göstereceğiniz destek için teşekkür eder, çalışmalarınızda başarılar dileriz.

Fotoğraf yapıştırınız.

#### ÖĞRENCİNİN

Adı Soyadı		Telefon Numarası	
Programı		E-posta Adresi	
Numarası		Adresi	

#### STAJ YAPILAN YERİN

Adı		Web Adresi	
Üretim/Hizmet Alanı		E-posta Adresi	
Telefon No		Adresi	
Staj Başlama Tarihi		Staj Bitiş Tarihi	

#### İŞVEREN VEYA YETKİLİNİN

Adı Soyadı		Mühür/Kaşe İmza
Görevi/Ünvanı		
Telefon No		
E-posta Adresi		
Tarih	..../..../20....	

#### ÖĞRENCİNİN NÜFUS KAYIT BİLGİLERİ (Staj başvurusu kabul edildiği takdirde öğrenci tarafından doldurulur)

Adı Soyadı		Doğum Yeri	
Baba Adı		Doğum Tarihi	..../..../.....
Ana Adı		T.C. Kimlik No	

#### ÖĞRENCİNİN İMZASI

#### STAJ KOMİSYON ONAYI

#### YÜKSEKOKUL ONAYI

Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu bildirir, staj yapacağımı taahhüt ettiğim adı geçen firmayla ilgili staj evraklarının hazırlanmasını saygıyla arz ederim.

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

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

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