



İSTANBUL  
SAĞLIK VE  
SOSYAL  
BİLİMLER  
MESLEK  
YÜKSEKOKULU

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

İSTANBUL SAĞLIK VE SOSYAL BİLİMLER MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ'NE

Yüksekokulunuzun ..... numaralı .....Programına kayıtlı öğrencinizim. 20...-20... eğitim öğretim yılı yaz döneminde ... /.../20.. -.../.../20.. tarihleri arasında.....işletme/kuruluşunda Yapacağım yaz stajının.....sebebi ile iptal edilmesini istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Ad Soyad:

İmza:

Adres:

Tel: