STAJ YERİ BİLDİRİM FORMU EK-2

NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ

SEYDİŞEHİR SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YUKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

..../..../........ - ..../..../. .......tarihleri arasındaki stajımı, aşağıda belirttiğim kurumda yapmak istiyorum.

Gerekli işlemlerin yapılmasını saygılarımla arz ederim.

Tarih: ....../…./.......

İmza

ÖĞRENCİNİN

Adi Soyadi:

Sınıfı/Numarası:

STAJ YAPILACAK YERİN

Unvanı:

Adresi:

Telefon:

E-posta:

*Bu form ilan edilen staj başvuru tarihlerinde MYO Sekreterliğine teslim edilmelidir.*