**T.C.**

**NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ**

**MERAM MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ’NE**

**KONYA**

Okulunuz Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümü (İlk ve Acil Yardım Programı) Normal Öğretim ………………………………………. numaralı ……………………………………………….

2019-2020 öğretim yılı Staj (30 iş günü) çalışmasını kurumumuzda yapabilir.

İMZA-MÜHÜR

Firma Adı :

Yetkili Kişi :

Çalışma Konusu :

Adres :

|  |  |
| --- | --- |
| İŞYERİ ÖZELLİKLERİ | |
| Çalışan Sayısı |  |
| Çalışan Mühendis Sayısı |  |
| Çalışan Tekniker Sayısı |  |

Telefon :

e-posta :

Staj Başlama / Bitirme Tarihi

1.Grup : 22/06/2020 - 06/08/2020

2.Grup : 10/08/2020 - 18/09/2020

Öğrenci TC Kimlik Numarası ve İletişim Adresi :

Telefon :

Öğrencinin Sosyal Güvencesi : (……….) VAR (……….) YOK

**NOT:** Yazı en geç 30 Niasan 2020 tarihine kadar ilgili staj sorumlusuna ulaştırılması gerekmektedir.