**T.C**.

# KARABÜK ÜNİVERSİTESİ

1. **Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu**
2. ………………………………. Programı ……… Öğretim …… sınıf ……………. numaralı öğrencisiyim. …….. kodlu ……………………….. dersini aldım. Yaz okulunda ders almak istediğimden bu yaz staj yapamayacağımı bildirir ve hakkımda yapılan staj işlemlerinin iptalini talep ederim.

 Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim. ../…/201...

 İmza : …………………

 Adı Soyadı : …………………

**Adres ve Telefon:**

……………………………………………………

……………………………………………………

……………………………………………………

|  |
| --- |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |