**SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

20…./20…. Öğretim Yılı Güz/Bahar/Yaz döneminde yaptığım staj çalışmasına ilişkin dosya ekte sunulmuştur. Gereğinin yapılmasını arz ederim.

|  |  |
| --- | --- |
| Öğrenci No :  Program : | İmza :  Adı Soyadı :  Tarih : ….. / ….. / 20….. |

Ekler:

Staj Dosyası

Kapalı Zarf (Staj Değerlendirme Formu, Staj Devam Çizelgesi)