**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)