HARRAN ÜNİVERSİTESİ

SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

Yüksekokulumuz ……………………………… Programı, ……………………….. numaralı öğrencisiyim. 2019-2020 Eğitim öğretim yılı yaz döneminde, yaz stajımı, tüm risk ve yasal sorumlulukları bana ait olmak kaydıyla ekte belirttiğim sağlık kurumunda yapmak istiyorum.

 Gereğini saygıyla arz ederim.

 Adı Soyadı

EK:

Staj yeri onay belgesi