Form No: 2 (Staj Dosyası Kapak)



T.C.

KAHRAMANMARAŞ SÜTÇÜ İMAM ÜNİVERSİTESİ

SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **STAJ DOSYASI** | |  | | --- | | **Öğrenci Fotoğrafı** | |
| |  |  | | --- | --- | | ÖĞRENCİNİN | | | ADI SOYADI: | | | PROGRAMI: | E-Mail Adresi : | | ÖĞRENCİ NUMARASI: | Telefon Numarası: | | STAJ TARİHİ: | | | |
| |  | | --- | | STAJ YAPILAN İŞ YERİNİN | | ADI : | | ADRESİ : | | TELEFONU: | | |
| ( ) Sayfa ve Eklerden Oluşan Bu Staj Dosyası Öğrenciniz Tarafından Çalışma Süresi İçinde Hazırlanmıştır.  İşyeri Yetkilisinin  Adı Soyadı : Unvanı :  İmza : Mühür :  Tarih : | |

İsmet Paşa Mah. Emniyet caddesi 10. Sokak B Blok Kat:2 K.Maraş Tel: 344 300 2803/19/22/23 e-Posta: saghiz@ksu.edu.tr