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