T.C.

# KAHRAMANMARAŞ SÜTÇÜ İMAM ÜNİVERSİTESİ

SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU

………………………………………………………………….BÖLÜM BAŞKANLIĞINA

Bölümünüz…………............................................Programı……….öğretim………sınıf …..…………… numaralı öğrencisiyim. Geldiğim üniversitede almış olduğum yaz stajımı başarıyla tamamlamış bulunmaktayım. Programınızda bulunan 95104 İşyeri Uygulanması ve Staj dersinden muaf edilmem hususunda

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim. ….../…./20.....

**Adı Soyadı :……………………...**

**Ek-1**- Yaz Stajı Aldığımı Gösteren Belge (Transkript) **T.C.Kimlik No:……………………..**

**İmza :…………………......**

**Adres:………………………………**

 **………………………………**

 **………………………………**

**Tel :……………………………..**