T.C.

# KAHRAMANMARAŞ SÜTÇÜ İMAM ÜNİVERSİTESİ

SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU

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

Bölümümüz…….……………..........................................Programına yatay geçişle gelen …….…..öğretim……sınıf …..…….…….numaralı……………………………………..isimli öğrenci geldiği üniversitede yaz stajını başarıyla tamamlamıştır. Adı geçen öğrencinin aşağıda tabloda bilgisi bulunan 95104 İşyeri Uygulanması ve Staj dersinden muaf edilmesi hususunda

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

**Öğr. Elemanının Adı Soyadı**

**İmza**

**EK-1-** Öğrencinin Yaz Stajı Aldığını Gösteren Belge (Transkript)

**YAZ STAJI MUAFİYET TABLOSU**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Geldiği Üniversitede Almış olduğu Yaz stajı** | | | **Üniversitemizde İntibak Ettirilecek Yaz stajı** | | |
| **Dersin Kodu** | **Dersin Adı** | **Başarı Notu** | **Dersin**  **Kodu** | **Dersin Adı** | **Başarı Notu** |
|  |  |  | 95104 | İşyeri Uygulanması ve Staj |  |