

**STAJ İPTAL DİLEKÇESİ**

TARİH: …...../……../20……

Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü’ne,

Yüksekokulunuz ……………………………………………………………….……………………………….Programı, ……………………………………..numaralı, ………………. sınıf öğrencisiyim, ……………………………………akademik yılında ……………………………….…….stajını/mesleki uygulama stajını ………………………………………………..........

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….

nedeniyle yapamayacağım.

Bilginize saygılarımla arz ederim.

Adı Soyadı:

İmza:

Telefon:

Adres

 Onay/imza

 Program Staj Danışmanı

 ……………………………………….…………………

Not: Dilekçe staj süresince kabul edilmektedir.

Faksla ya da elektronik posta ile gönderilen dilekçeler kabul edilmez.