**T.C**

**KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU**

**TIBBİ HİZMETLER VE TEKNİKLER BÖLÜM BAŞKANLIĞINA,**

 Üniversitemiz Meslek Yüksekokulları İş Yeri Eğitimi ve Uygulaması dersi kapsamında uygulama yapmak istediğim işletmelere ilişkin tercih listem aşağıdaki gibidir. Kırklareli Üniversitesi Meslek Yüksekokulları İşyeri Eğitimi Ve Uygulaması Yönergesine göre Bölüm İşyeri Eğitimi ve Uygulaması Komisyonu gerekli gördüğü takdirde, tercihte bulunmadığım bir işyerinde uygulama yapacağımı biliyorum.

Gereğinin yapılmasını saygılarımla arz ederim.

|  |  |
| --- | --- |
| Ad Soyad: |  |
| Öğrenci Numarası: |  |
| Program: |  |
| İletişim Adresi ve Telefon: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tercih Sırası** | **İşletme Adı** | **İl/İlçe** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |

 30/05/2019

 Ad Soyad

 ……………….

 İmza

 …………………