**KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

Yüksekokulunuzun …………………………………………….. bölümü ……………………… numaralı öğrencisiyim. 2017-2018 eğitim öğretim yılı yaz dönemi …………………… - …………………….. tarihleri arasında İstanbul ili ………………………………………………………………………………………………….. hastanesinde …………. İş günü STAJ13001 Yaz Stajı ve/veya STAJ 13002 Yaz Stajı dersinden/derslerinden yaz stajımı yapmak istiyorum. İlgili hastanenin kontenjanının dolu olması durumunda ……………………………………………………………………………… hastanesinde yaz stajımı yapmayı kabul eder, konuyla ilgili talebimin İstanbul İl Sağlık Müdürlüğüne iletilmesini arz ederim.

**Ek:** İşletme Staj Sözleşmesi

 **Tarih**

………/....….…/……….

 **Adı - Soyadı**

…………………………

  **İmza**

Adres: ………………………………..

………………………………………..

………………………………………..

………………………………………..

Tel:........................................................