

**KÖYCEĞİZ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ**

**BÖLÜM BAŞKANLIĞINA**

Bölümünüz \_\_\_\_\_ (\_\_.Ö) Programı  
\_\_\_\_\_ numaralı öğrencisiyim. Üniversitemiz Senatosunun 30.12.2020 tarih ve  
592 nolu kararlarına istinaden zorunlu meslek stajımı işletmelerde uzaktan öğretim yöntemleri  
ile yapmak istiyorum. Staj Onay Formu ve SGK Sağlık Provizyon Sorgulama Sonucu dilekçem  
ekindedir.

Gereğini arz ederim.

\_\_\_\_/\_\_\_\_/20\_\_

Öğrenci Adı Soyadı İmzası

İletişim Bilgileri:

Ekler:

Staj Onay Formu  
SGK Sağlık Provizyon Sorgulama Sonucu