

**KÖYCEĞİZ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ**

**BÖLÜM BAŞKANLIĞINA**

Bölümünüz \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_.Ö) Programı  
\_\_\_\_\_ numaralı öğrencisiyim. Kendi isteğimle zorunlu meslek stajımı yüz yüze  
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