SÜLEYMAN DEMİREL ÜNİVERSİTESİ

EĞİRDİR SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

….../….../….…..

 Okulunuzun ………………. Bölümü ..………………. numaralı öğrencisiyim. Kurum stajı yaptığım sırada …………….. nedeniyle ………….- ……….. tarihleri arasında ……………. gün raporluydum. Kurum stajına devam edemediğim günleri ………….-…………..tarihlerinde telafi yapmak istiyorum. Belirttiğim günlerde SGK girişimin eklenmesini istiyorum. Gereğini arz ederim.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  Ek: Sağlık Raporu | Adı Soyadı | : ……………………….... |
|  | İmza | : ………………………… |