**T.C**

**BARTIN ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

Yüksekokulunuz ……………………..…Bölümü . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . . .Programı . . . . . . . . . . . . . . . . . nolu birinci**/**ikinci öğretim öğrencisiyim. COVİD-19 pandemisi nedeniyle yapılması gereken zorunlu yaz stajını 2021 yaz döneminde kendi isteğimle yapmak istiyorum/istemiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

 …..**/**…..**/**2021

Adı-Soyadı:

 İmza:

**Ek:** Staj Başvuru Formu