**T.C.**

**FIRAT ÜNİVERSİTESİ**

**KOVANCILAR MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ**

SAYI :53543547-304.03 …../…../20.…

KONU : Öğrenci stajları

**İLGİLİ MAKAMA**

 Aşağıda programı belirtilen yüksekokulumuz öğrencisi; mesleki kabiliyetinin, beceri ve tecrübesinin arttırılması için kurumunuzun Acil Servisinde ......\....\........\_......\.....\........tarihleri arasında zorunlu staj çalışmasını yapacaktır.

 Öğrencinin, 30 günlük stajı süresi boyunca İş Kazası ve Meslek Hastalıkları Sigorta Primi Üniversitemiz tarafından karşılanacaktır.

 Öğrencinin staj süresince, kurumunuzun/işyerinizin çalışma şartlarına ve kendisine verilen staj programına uyarak, verimli bir staj devresi geçirmesi için gerekenin yapılmasını ve staj sonunda Staj Değerlendirme Formu’nun doldurularak bir nüshasının onaylı devam çizelgesi ile birlikte müdürlüğümüze gönderilmesini saygı ile arz ve rica eder, öğrencimizin yetiştirilmesine katkılarınızdan dolayı teşekkürlerimi sunarım.

 **Öğr.Gör.Ayfer DUMAN**

 **Bölüm Koordinatörü**

**ÖĞRENCİNİN:**

ADI SOYADI :………………………………………………………………..

PROGRAMI :…………………………………………………………………

SINIFI :…………………………………………………………………

NUMARASI :…………………………………………………………………