

T.C.  
DUMLUPINAR ÜNİVERSİTESİ  
SİMAV SAĞLIK MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ

Sayı : 38791757/304.03

.../.../20....

Konu : Öğrenci Stajları

İLGİLİ MAKAMA

Aşağıda adı-soyadı ve programı belirtilen Meslek Yüksekokulumuz öğrencisi Dumlupınar Üniversitesi staj yönergesi gereği yapması zorunlu olan stajını belirtilen tarihler arasında kurumunuzda yapması Müdürlüğümüzce uygun görülmüştür.

Bu çalışma ile öğrencimizin üniversitede öğrendikleri teorik bilgileri uygulama olanağına sahip olması, meslek hayatına hazırlanmaları ve üniversite-sağlık kurumları işbirliğine katkı sağlanması amaçlanmaktadır.

Kurumunuzda zorunlu stajını yapacak öğrencimizin, 5510 sayılı SGK Sağlık Sigortası Kanunu'nun 5. maddesinin (b) bendinde belirtilen hususlar çerçevesinde sigorta işlemleri ve prim ödemeleri Yüksekokulumuz tarafından yapılacaktır.

Öğrencimizin, kurumunuzun çalışma şartlarına ve kendisine verilen staj programına uygun olarak etkin bir staj dönemi geçirmesi hususunda sağlayacağınız katkılardan dolayı teşekkürlerimizi sunar, gereği hususunda bilgilerinize arz ederim.

Öğr. Gör. Halil İsa KURU  
Staj İşleri Sorumlu  
Müdür Yardımcısı

***Staj Yapacak Öğrencinin:***

Adı Soyadı :  
Programı : Tıbbi Laboratuvar Teknikerliği  
Öğrenci No :

***Öğrencinin Staj Yapmak İstedığı Kurum:***

***Öğrencinin Staj Yapmak İstedığı Tarihler:***

Başlangıç :  
Bitiş :