

**İSTANBUL SAĞLIK VE SOSYAL BİLİMLER MESLEK YÜKSEKOKULU
MÜDÜRLÜĞÜNE**

Meslek Yüksekokulunuz Programı
..... numaralı öğrencinizim.....
..... firmasında tarihlerinde çalışıyor olmam
sebebiyle ve ekteki belgelerime istinaden zorunlu yaz stajımdan muaf olabilmem hususunda gereğini
bilgilerinize arz ederim.

..... / /

İsim – Soyisim – İmza

EKLER:

- Çalışma Belgesi
- SGK Tescil ve Hizmet Dökümü
- SGK Sigortalı İşe Giriş Bildirgesi

Adres:

.....

.....

...../.....

Cep Tel: