

## SOSYAL BİLİMLER MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

İŞYERİNİN:	
Adı/Unvanı	
Adresi	
e-posta	
Telefon	
Faks	

Okulunuzun ..... numaralı ..... isimli öğrencisinin ..... iş günü zorunlu stajını ..... / ..... / 20 ..... ve ..... / ..... / 20 ..... tarihleri arasında işyerimizde yapması uygundur. İşyerimizde salgından kaynaklı oluşabilecek tüm risklere karşı gerekli tedbirler alınmıştır.

Gereğini bilgilerinize arz ederiz.

Tarih: ... / ... / 20 ...

İmza/Kaşe: