

 FBU FENERBAHÇE ÜNİVERSİTESİ	SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MEK-4 İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM YERİ DEĞİŞTİRME DİLEKÇESİ	Doküman Kodu	FR.SHMYO.11
		Yayın Tarihi	28.05.2025
		Revizyon Tarihi	10.06.2026
		Revizyon Numarası	01
		Gizlilik Sınıfı	Hizmete Özel

..... **PROGRAM BAŞKANLIĞI'NA**

.....Programıno'lu öğrencisiyim. Klinik Uygulamaya başlarken dersin ilgili öğretim elemanına ve uygulama yapacağım kuruma onaylattığım “İşletmede Mesleki Eğitim Başvuru ve Kabul Formunda” bilgileri yer alan işletmede mesleki eğitim yerimi, aşağıda belirttiğim gerekçe/gerekçeler nedeniyle değiştirmek istiyorum.
Gereğini bilgilerinize saygılarımla arz ederim.

Ad-Soyadı- İmza

...../...../.....

GEREKÇE:.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

(BU BÖLÜM SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR)

İşletmede mesleki eğitim yeri değişikliği UYGUNDUR [] / UYGUN DEĞİLDİR [] .

Birim Staj/Mesleki Eğitim Komisyonu Başkanı

.../.../...

ONAY

SHMYO Staj/İşletmede Mesleki Eğitim Komisyon Başkanı

.../.../...

NOT: Yeni kurumsa İşletmede Mesleki Eğitime başlayabilmeniz için “İşletmede Mesleki Eğitim Başvuru ve Kabul Formu’nu (MEK-2)” yeniden doldurarak teslim etmeniz gerekmektedir.