

 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	-
		Revizyon Numarası	00
		Gizlilik Sınıfı	Hizmete Özel

.....PROGRAM BAŞKANLIĞI'NA

.....Programıno'lu öğrencisiyim. Staja başlarken Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokul Sekreterliğine teslim ettiğim "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 YÜKSEKOKUL TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR)

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

Program Başkanı

.../.../...

ONAY
MÜDÜR
.../.../...

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

	HAZIRLAYAN	KONTROL	ONAY
Unvan	Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü	Strateji ve Kalite Direktörlüğü	GENEL SEKRETERLİK
İmza			

Bu dokümanın basılı ancak imzasız hali "kontROLSÜZ KOPYA" olarak kabul edilmiştir. Sayfa 1 / 1