



T.C.
DOĞUŞ ÜNİVERSİTESİ
MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

...../...../202....

Meslek Yüksekokulunuz..... Programı
..... numaralı öğrencisiyim.

Programımın müfredatında yer alan zorunlu stajımı 20...../20.... Akademik Yılı
Döneminde yapmak için tarafıma İSTANBUL ilinde yer alan hastanelerde Yüksekokulunuz
tarafından bir staj yeri ayarlanmasını talep ediyorum ve formun alt kısmında yer alan açıklamaları
okuyup anladığımı beyan ediyorum.

Gereğini saygılarımla arz ederim.

Ad Soyad

İMZA

Cep Telefonu	Adres Bölgesi (Anadolu/Avrupa)	İlçe	Açık Adres

Staj Yeri Meslek Yüksekokulu Tarafından Belirlendiğinde*;

a) Öğrenci Staj Yerini kabul eder ise

Öğrenci Meslek Yüksekokulu tarafından ayarlanmış olan kurumunda stajını yapacağını staj kabul taahhütnamesini doldurarak beyan eder ve belirtilen tarihler arasında staja gitmediği takdirde Meslek Yüksekokulumuz tarafından kuruma öğrencinin zorunlu stajı nedeniyle ödenecek ücreti ve sigorta masraflarını ödemeyi kabul ve taahhüt eder.

b) Öğrenci Staj Yerini kabul etmez ise

Öğrenci staj yerleri ve tarihlerinin ilan edilmesinden sonraki üç (3) iş günü içerisinde Meslek Yüksekokulu tarafından şahsına ayarlanan staj yerine gidemeyeceğini “staj ret taahhütnamesi”ni doldurarak beyan eder ve staj yapacağı yeri kendi belirleyeceğini taahhüt eder.

c) Stajyer öğrenciler, İstanbul ili içinde kontenjanı olan anlaşmalı hastanelerden birine yönlendirilmektedir.

* ANESTEZİ, ELEKTRONÖROFİZYOLOJİ, FİZYOTERAPİ, ODYOMETRİ, TIBBİ DOKÜMANTASYON VE SEKRETERLİK PROGRAMLARINDA 2. SINIF ÖĞRENCİLERİ İÇİN STAJ YERİ TALEP OLMASI HALİNDE BAHAR-YAZ DÖNEMİ İÇİN MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ TARAFINDAN AYARLANABİLMEKTEDİR.