|  |  |
| --- | --- |
|  | **T.C.**  **BAYBURT ÜNİVERSİTESİ**  **SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞI**  **SAĞLIK YÖNETİMİ BÖLÜM BAŞKANLIĞI’NA**, |

…../…../20.…

Bölümünüz ………………………….. numaralı ……………. sınıf öğrencisiyim. Zorunlu staj yapmak istediğim kuruma/işyerine verilmek üzere staj evraklarımın hazırlanmasını arz ederim.

İmza

Adı- Soyadı

İletişim Adresi:

Telefon No:

E-mail: