

T.C.
MANİSA CELAL BAYAR ÜNİVERSİTESİ
AKHİSAR MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

Staj yaptığım süre içerisinde zorunlu olarak izin rapor aldığım da veya geçirebileceğim iş kazası ve meslek hastalığı durumunda ilgili kurumlara ve Meslek Yüksekokulum a aynı gün içinde bildireceğimi aksi takdirde doğabilecek yasal yaptırımlardan sorumlu olacağımı taahhüt ederim./...../20..

Adı ve Soyadı :
Numarası :
T.C.Kimlik No :
Programı :
Telefon No :
Staj Süresi(20/30/40Gün) :
Staja Başlama Tarihi :
Stajın Bitiş Tarihi :

Öğrencinin Adı/Soyadı
İmzası