

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

.../...../20.... - .../...../20.... tarihleri arasında iş günü staj yapacağım. Staj yaptığım süre içerisinde zorunlu olarak izin ,rapor aldığımda veya geçirebileceğim iş kazası ve meslek hastalığı durumunda Meslek Yüksekokuluma aynı gün içinde bildireceğimi aksi takdirde doğabilecek yasal yaptırımlardan sorumlu olacağımı taahhüt ederim.

Adı ve Soyadı
(imza)

Adı ve Soyadı :

Numarası :

T.C. Kimlik No :

Programı :

Telefon No :