

|                                                                                   |                                                                                                                          |                  |                 |
|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-----------------|
|  | <b>T.C.<br/>ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ</b><br><b>ÖĞRENCİ İŞLERİ DAİRE BAŞKANLIĞI</b><br><br>Staj Yeri Değişikliği Talep Formu | Doküman No       | FRM-<br>OIDB-33 |
|                                                                                   |                                                                                                                          | İlk Yayın Tarihi |                 |
|                                                                                   |                                                                                                                          | Revizyon Tarihi  |                 |
|                                                                                   |                                                                                                                          | Revizyon No      |                 |
|                                                                                   |                                                                                                                          | Sayfa No         | 1/1             |

**POZANTI MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

Meslek Yüksekokulunuz ..... Programı ..... nolu öğrencisiyim. .... / .... / 20... tarihinde ..... işletmesinde başladığım yaz stajıma .... / .... / 20... tarihinden itibaren aşağıda belirttiğim mazeretten dolayı ..... işletmesinde devam etmek istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim. .... / .... / 202..

Adı ve Soyadı : .....

İmza : .....

Açıklama(Lütfen beyan ediniz):

.....  
.....  
.....

Ekler:

Adres: .....

.....

Tel : .....