**…/…/…..**

**T.C.**

**BOLU ABANT İZZET BAYSAL ÜNİVERSİTESİ**

**SEBEN İZZET BAYSAL MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

 Meslek Yüksekokulunuz …………………………………………………………………………………………. Bölümü …………………………………………………………………………………………………… Programı …………………………………. sınıf ……………………….…….. numaralı öğrencisiyim. Staj yaptığım süre içerisinde sağlık raporu aldığım takdirde okula bilgi vereceğimi, vermediğim takdirde Sosyal Güvenlik Kurumu tarafından herhangi bir cezai işlem başlatıldığında cezai sorumluluğu kabul edeceğimi beyan ediyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

Adres: Adı Soyadı

İletişim No: İmza