



T.C.
ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

Meslek Yüksekokulunuz Eczane Hizmetleri Programı..... numaralı öğrencisiyim.
..... /..... /..... - /..... /..... tarihleri arasında İşletmede Mesleki Eğitim dersini yapmış
olduğum İşletmesinden aşağıda belirtmiş olduğum
neden/nedenlerden dolayı ayrılmak ve Müdürlüğünüzce uygun görülecek olan başka bir işletmede
İşletmede Mesleki Eğitim yapmak istiyorum.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

..... /..... / 20.....

Adı Soyadı :

İmza :

E-posta Adresi :

Adı Soyadı :

Cep Tel. No :

**İşletmede Mesleki Eğitim Uygulaması yapmış olduğum kurum/işletmeden ayrılma
neden/nedenlerim:**

1-

2-

3-

4-