

TAAHHÜTNAME

Muğla Sıtkı Koçman Üniversitesi Muğla Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu
..... Programında yer alan Meslek Stajımı yaptığım (süre içinde) kurumda herhangi bir iş kazası yaşadığım takdirde 24 saat geçmeden,

- Yüksekokul Öğrenci İşleri birimine bilgi vereceğimi,
- Staj başlama ve bitiş tarihlerine vakıf kalacağımı aksi bir durumda bilgi vereceğimi,
- Raporlu olduğum günleri hem staj yerime hem de Öğrenci İşleri birimine bildireceğimi,
- Staja başlamama veya stajı yapamamak durumunda kalırsam stajı bırakma dilekçesini Yüksekokulumuz Öğrenci İşleri birimine en geç 1 (bir) gün içinde teslim edeceğimi,

kabul eder ve aksi bir durumda her türlü hukuki ve cezai müeyyide ve tüm sorumlulukları kabul ettiğimi beyan ederim.

Öğrencinin

Adı Soyad :

Öğrenci No :

Programı :

Tarih :

İmza :