**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 durumuda bilgi vereceğimi,
* Raporlu olduğum günleri hem staj yerime hem deÖğrenci İşleri birimine bildireceğimi,
* Staja başlamama veya stajı yapamacak durumda kalırsam stajı bırakma dilekçesini Yüksekokulumuz Öğrenci İşleri birimine engeç 1 (bir) gün içindeteslim 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:**