



## TAAHHÜTNAME

Köyceğiz Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu .....Bölümü,  
.....Programı müfredatında yer alan Meslek Stajını yaptığım kurumda herhangi bir iş kazası, stajı yarıda bırakma, rapor alma durumlarından veya stajıma engel herhangi bir durumun oluşması halinde **24 saat** içerisinde Meslek Yüksekokulumuz Müdürlüğünü bilgilendireceğimi, bilgilendirmediğim takdirde her türlü hukuki, cezai müeyyide ve tüm sorumlulukları beyan, kabul ve taahhüt ederim.

Muğla Sıtkı Koçman Üniversitesi

Köyceğiz Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu İletişim :

Öğrenci İşleri Tel: 0 252 211 5947

E-Faks:0 2525 211 58 11

### ÖĞRENCİNİN;

Adı – Soyadı :

Öğrenci No :

Bölümü :

Gsm :

Tarih - İmza :

Adres: Ulucami Mah. Atatürk Bulvarı No:107/2, 48800 Köyceğiz/MUĞLA

E – posta: koycegizshmyo@mu.edu.tr

Öğrenci İşleri: 0252 211 59 47 E-fax: 0252 211 58 11