**T.C.**

**………………………………. ÜNİVERSİTESİ**

**………………………..TIP FAKÜLTESİ HASTANESİ BAŞHEKİMLİĞİNE**

 Karamanoğlu Mehmetbey Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi ……….. sınıf öğrencisiyim. Fakültemiz Hemşirelik Bölümü “**Yarıyıl İçi Uygulama Yönergesi”** doğrultusunda Yaz Stajı Uygulaması kaldırılmış olduğundan; daha önce yapmış olduğum müracaatım sonucu Kurumunuzca kabul edilen ve ……/……… 2017 **-** ……/……2017 tarihleri arasında yapmam gereken yaz stajıma katılamayacağımı beyan eder ilginize teşekkür ederim.

 Tarih

İletişim: Adı Soyadı

 *İmza*