**T.C.**

**DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ**

**FİZİK TEDAVİ VE REHABİLİTASYON YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE**

Yüksekokulunuz ………….numara ……Sınıf öğrencisiyim FZR …Klinik Yaz Stajını döneminde alamadım. / daha önce alıp başarısız oldum. 2020 – 2021 öğretim yılı ara döneminde FZR …….. Klinik Yaz Stajını ara dönemde yapmak istiyorum.

Bilgilerine ve gereğine arz ederim.

,,,,,,,./01/2202

Adı Soyadı:

İmza:

Cep Tel:

Mail:

Adres:

**Ek:**

**1-**Transkript

**2-**Staj Sigortası Ücreti Dekontu **( Bu madde stajını döneminde alıp stajına hiç gitmeyen**

**öğrenciler için geçerlidir.)**