

T.C.
AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ
SULTANHİSAR MESLEK YÜKSEKOKULU
MÜDÜRLÜĞÜNE
(İŞE BAŞLAMA BİLDİRİ FORMU¹)

Yüksekokulunuz programı,
..... numaralı öğrencisi
..... / / tarihinde işyeri uygulamasına başlamıştır.
Gereğini arz / rica ederim.

..... / /

İmza – kaşe

¹ Bu form, öğrencinin işyeri uygulamasına başladığı gün iş yeri tarafından doldurularak Sultanhisar Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü sultanhisarmes@adu.edu.tr e-posta adresine ıslak imzalı şekli ile e-posta gönderilmesi gerekmektedir.