

Tarih:

T.C.
ESKİŐEHİR OSMANGAZİ ÜNİVERSİTESİ
SAĐLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĐÜNE

Kendim araştırıp isteyerek belirlediğim staj yaptığımkurumda, İş Güvenliđi ve İş Sağlığı ile ilgili herhangi bir Őey başıma gelirse sorumlu tarafın ben olduğumu kabul ediyorum. Bir sıkıntı olması durumunda Optisyenlik Programına ve Staj sorumlusu Öğretim elmanına 3 iş günü içinde haber vereceğimi beyan ediyorum.

Öğrencinin Adı Soyadı:

İmza: