

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

...../...../.....

Yüksekokulumuz Optisyenlik Programı öğrencisi numaralı
.....'in Stajını/.....
tarihleri arasında kurumumuzda yapması, kurumumuz tarafından uygun görülmüştür.

Bilgilerinize arz ederim.

Kurum Kaşe / Onay

OP FORM 7