

SELÇUK ÜNİVERSİTESİ
Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu

Gençlik Programı kapsamında aşağıda belirttiğim gün ve saatlerde çalışmaya başlayabileceğimi ve dilekçe ekinde belirttiğim belgelerin doğruluğunu beyan ederim.

Ens./Fak./MYO/YO: Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu

Programı:

Öğrenci Numarası:

Telefon Numarası:

...../...../2025

Adı Soyadı

İmza

KASIM 2025

Pazar-tesi	Salı	Çarşamba	Perşembe	Cuma
3	4	5	6	7
10	11	12	13	14
17	18	19	20	21
24	25	26	27	28

NOT: Çalışmak istediğiniz tarihleri işaretleyiniz. Her ayın başında yeni beyan formu ile çalışmak istenilen günler çalışılan birimlere iletilecektir. **Öğrenciler 7,5 saat ve katları (15 ve 22,5 saat) olacak şekilde en fazla 3 gün çalışabilir.**