

İZNİK MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜNE

Adı Soyadı :
T.C. Kimlik Numarası :
Doğum Tarihi :
Doğum Yeri :
Yüksekokul Programı :
Sınıf :
Öğrenci No :
Telefon :
Tarih :

İZNİK MESLEK YÜKSEKOKULU ÇALIŞMA GÜNÜ BEYAN FORMU

İznik Meslek Yüksekokulu İŞKUR Gençlik Programı katılımcısı olarak ders programlarıma göre haftada gün çalışabilirim. Aşağıda haftada çalışmak istediğim gün/günler ifade edilmiştir.

Gün:/...../...../...../.....

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

ADI SOYADI

İMZA