FORM NO: 1

ÖĞRENCİ STAJ BAŞVURU FORMU

KKTC Sağlık Bakanlığı Öğrenci Koordinasyon Birimi’ne,

Üniversitemiz İlk ve Acil Yardım Önlisans Programı / Bölümü öğrencilerinin, Eğitim-Öğretim

programlarımız gereği öğrenim süresi sonuna kadar, kuruluş ve işletmelerde staj yapma zorunluluğu bulunmaktadır.

Aşağıda bilgileri yer alan öğrencimizin stajını iş günü süreyle kuruluşunuzda yapmasında

 göstereceğiniz ilgiye teşekkür eder, çalışmalarınızda başarılar dileriz.

Yrd. Doç. Dr. Gülten SUCU DAĞ

Öğrenci Bilgileri

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adı |  | Soyadı |  |
| Uyruğu |  | Öğretim Yılı |  |
| Öğrenci No |  | Kimlik/Pasaport No |  |
| e-posta adresi |  | Telefon No. |  |

Danışman Öğretim Üyesi/ Bilgileri

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adı |  | Soyadı |  |
| e-posta adresi |  | Telefon No. |  |

Uygulama ^ Yürütücüsü/ Rehber Bilgileri

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adı |  | Soyadı |  |
| e-posta adresi |  | Telefon No. |  |

ÖNEMLİ NOT: Onay alımı sonrası 15 gün içerisinde staj ücreti yatırım dekontu birime ibraz edilecektir. Makbuz

ibraz edimediği takdirde staj başlatılmasına izin verilmeyecektir.

Üniversite Onayı

Bakanlık Onayı