**LOKMAN HEKİM ÜNİVERSİTESİ ECZACILIK FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

Lokman Hekim Üniversitesi, Eczacılık Fakültesi ……………. numaralı ………………. sınıf öğrencisiyim. Staj yapmak istediğim eczaneye ilişkin bilgiler aşağıda paylaşılmış olup, istenilen belgeler ekte sunulmuştur.

Gereğinin yapılmasını saygılarımla arz ederim.

|  |
| --- |
| **Öğrenci Adı Soyadı** |
| **İmza** |
| **Tarih:** … / … / 20.. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Staj ve Eczane Bilgileri** | **Eğitim-Öğretim Yılı** |  |
| **Staj Kodu ve Adı** |  |
| **Staj Başlama Tarihi** |  |
| **Staj Bitiş Tarihi** |  |
| **Staj Süresi (Toplam İş Günü)** |  |
| **Eczacı Adı Soyadı** |  |
| **Eczane Adı** |  |
| **Eczane Adresi** |  |
| **Eczacı ve Eczane Telefonu** |  |
| **Eczane Faks No** |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Eczacılık Fakültesi** | **STAJ KOMİSYONU ONAYI**Tarih: ……../………../……… | **DEKANLIK ONAYI**Tarih: ……../……../……….. |

|  |
| --- |
| **EKLER:****EK-1 Staj Kabul Dilekçesi****EK-2 Stajyer Öğrenci Sigorta Girişi Bilgi Formu** |

**REVİZYON BİLGİLERİ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| RevizyonNo | RevizyonTarihi | Revizyon Açıklaması |
| 0 | - | İlk yayın. |
| 1 | 31.08.2021 | ISO 9001-2015 Kalite standartları gereğince doküman şablonu revize edilmiştir. |