**LOKMAN HEKİM ÜNİVERSİTESİ ECZACILIK FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

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

Gereğinin yapılmasını saygılarımla arz ederim.

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

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

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

|  |
| --- |
| **EKLER:**  **EK-1 Staj Kabul Dilekçesi**  **EK-2 Stajyer Öğrenci Sigorta Girişi Bilgi Formu**  **EK-3 Kariyer Kapısı Başvuru Çıktısı** |

**REVİZYON BİLGİLERİ**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Revizyon  No | Revizyon  Tarihi | Revizyon Açıklaması |
| 0 | - | İlk yayın. |