**LOKMAN HEKİM ÜNİVERSİTESİ ECZACILIK FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**

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

Gereğinin yapılmasını saygılarımla arz ederim.

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

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Staj ve Kuruluş Bilgileri** | **Eğitim-Öğretim Yılı** |  |
| **Staj Kodu ve Adı** |  |
| **Staj Başlama Tarihi** |  |
| **Staj Bitiş Tarihi** |  |
| **Staj Süresi (Toplam İş Günü)** |  |
| **Staj Yetkilisi Adı Soyadı** |  |
| **Kurum Adı** |  |
| **Kurum Adresi** |  |
| **Kurumun ve Yetkilinin Telefonu** |  |
| **Kurum 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** |

**REVİZYON BİLGİLERİ**

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