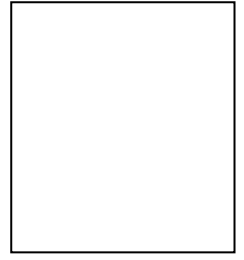




KARAMANOĞLU MEHMETBEY ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ

ZORUNLU YAZ STAJI BAŞVURU FORMU



İLGİLİ MAKAMA

Fakültemiz öğrencilerinin öğrenim süresi sonuna kadar kurum, kuruluş ve işletmelerde staj yapma zorunluluğu vardır. Aşağıda bilgileri yer alan öğrencimizin yaz dönemi stajını ... () iş günü süreyle kuruluşunuzda yapması hususunda göstereceğiniz ilgiye teşekkür ederiz.

Öğrencimizin işyerinizde yapacağı staj süresince **Sosyal Güvenlik Kurumu'na Zorunlu Staj Sigorta Primi Fakültemiz tarafından ödenecektir.**

...../...../20.....

Bölüm Başkanı

1. ÖĞRENCİ BİLGİLERİ

Adı Soyadı						
Öğrenci No		Öğretim Yılı	20... - 20...			
e-posta		Telefon No				
T.C No.		Nüf. Kay. Ol. İl				
Baba Adı		İlçe				
Ana Adı		Mahalle-Köy				
Doğum Yeri ve Tarihi		Verildiği Nüfus Dairesi				
Bölümü	Hemşirelik	Hemşirelik Esasları ()	İç Hastalıkları Hemşireliği ()	Cerrahi Hastalıklar Hemşireliği ()	Doğum ve Kadın Hastalıkları Hemşireliği ()	Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği ()

2. STAJ YAPILACAK KURUM/İŞLETME BİLGİLERİ

Adı						
Adresi						
Faaliyet Konusu/Hizmet Alanı						
Telefon No		Faks No.				
e-posta adresi		İnternet Adresi				
Staja Başlatma Tarihi		Bitiş Tarihi		Süresi (gün)		

İşyerinde hafta sonu çalışma: Var Yok

Yukarıda bilgileri yazılı öğrencinizin belirtilen tarihler arasında işyerimizde staj yapması uygun görülmüştür.

Adı Soyadı			
Görev ve Unvanı		İmza / Kaşe	
e-posta adresi			
Tarih/...../20...		

Not: Bu formu onayladıktan sonra ilgili öğrenciye ya da Karamanoğlu Mehmetbey Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Yunus Emre Yerleşkesi, 70100 KARAMAN adresine gönderiniz.