



T.C.
ESKİŞEHİR OSMANGAZİ ÜNİVERSİTESİ
Tıp Fakültesi

ZORUNLU STAJ FORMU

İLGİLİ MAKAMA

Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Tıp Fakültesi öğrencilerinin sağlık kuruluşlarında gözlemci olarak staj yapma zorunluluğu olup 5510 sayılı yasa gereğince staj yapmak isteyen öğrencilerin İş Kazaları ve Meslek Hastalıkları Sigorta Primi Üniversitemizce karşılanacaktır.

Aşağıda bilgileri yer alan öğrencimizin 14/08/2017-25/08/2017 tarihleri arasındaki stajını (10 iş günü) kuruluşunuzda yapmasında göstereceğiniz ilgiye teşekkür eder, çalışmalarınızda başarılar dileriz.

Prof.Dr.Koray HARMANCI
Dekan a.
Dekan Yardımcısı

STAJ TARİHLERİ			
14.08.2017 -25.08.2017 (10 iş günü)			
Adı Soyadı		Sınıfı	
Öğrenci No		Öğretim Yılı	
e-posta adresi		Telefon No	
İkametgah Adresi			

STAJ YAPILAN YERİN			
Adı			
Adresi			
Üretim/Hizmet Alanı			
Telefon No		Faks No	
e-posta adresi		Web Adresi	
Staja Başlama Tarihi		Bitiş Tarihi	Süresi(İş Günü)

İŞVEREN VEYA YETKİLİNİN			
Adı Soyadı		İmza / Kaşe	
Görev ve Ünvanı			
e-posta adresi			
Tarih			

ÖĞRENCİNİN NÜFUS KAYIT BİLGİLERİ
(Staj başvurusu kabul edildiği takdirde öğrenci tarafından doldurulur.)

Soyadı		Nüfusa Kayıtlı Olduğu İl	
Adı		İlçe	
Baba Adı		Mahalle – Köy	
Ana Adı		Cilt No	
Doğum Yeri		Aile Sıra No	
Doğum Tarihi		Verildiği Nüfus Dairesi	
T.C. Kimlik No		Veriliş Nedeni	
SSK No		Veriliş Tarihi	

ÖĞRENCİNİN İMZASI	STAJ KOMİSYONU ONAYI	FAKÜLTE ONAYI
Belge üzerindeki Bilgilerin doğru olduğunu bildirir, staj yapacağımı taahhüt ettiğim adı geçen firma ile ilgili staj evraklarının hazırlanmasını saygılarımla rica ederim		
Tarih	Tarih	Tarih