

**FORM NO: 1**  
**ÖĞRENCİ STAJ BAŞVURU FORMU**

**KKTC Sağlık Bakanlığı Öğrenci Koordinasyon Birimi'ne,**

Üniversitemiz ..... Programı / Bölümü öğrencilerinin, Eğitim-Öğretim programlarımız gereği öğrenim süresi sonuna kadar, kuruluş ve işletmelerde staj yapma zorunluluğu bulunmaktadır.

Aşağıda bilgileri yer alan öğrencimizin stajını..... iş günü süreyle kuruluşunuzda yapmasında göstereceğiniz ilgiye teşekkür eder, çalışmalarınızda başarılar dileriz.

**BÖLÜM BAŞKANI**

**Öğrenci Bilgileri**

Adı		Soyadı	
Uyruğu		Öğretim Yılı	
Öğrenci No		Kimlik/Pasaport No	
e-posta adresi		Telefon No.	

**Danışman Öğretim Üyesi/ Bilgileri**

Adı		Soyadı	
e-posta adresi		Telefon No.	

**Uygulama Yürütücüsü/ Rehber Bilgileri**

Adı		Soyadı	
e-posta adresi		Telefon No.	

**Üniversite Onayı**

**Bakanlık Onayı**