

**Cumhuriyet Üniversitesi Eczacılık Fakültesi Dekanlığına**  
**Sivas**

Cumhuriyet Üniversitesi Eczacılık Fakültesi ..... no'lu öğrencinizin,  
.../.../20... tarihli başvurusu ile ..... Eczanesi/Hastanesinde  
.../.../20... tarihi ile .../.../20... tarihleri arasında ..... iş günü olacak şekilde zorunlu staj yapma  
isteği uygun bulunmuştur.

Gereğini bilgilerinize arz ederim.

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

**Kurum Yetkilisinin**  
Adı Soyadı  
İmza ve Kaşe

Staj Yapılacak Kurumun Adresi

.....  
.....  
.....  
.....

Telefon ve E-posta Adresi

.....  
.....

\*Bu Form Staj Yapılacak Kurum Tarafından doldurularak Dekanlığa Teslim Edilecektir

Form A-1