



**TÜRKİYE CUMHURİYETİ**  
**SİVAS CUMHURİYET ÜNİVERSİTESİ**  
**ECZACILIK FAKÜLTESİ**  
**STAJ BAŞVURU FORMU**



İlgili Makama,  
Aşağıda kimlik bilgileri bulunan Fakültemizin ..... no'lu ve ..... isimli öğrencisinin işyerinizde .....iş günü süre ile yapacağı zorunlu stajında göstereceğiniz ilgiye teşekkür ederiz. Öğrencinin staja gitmediğinin tespit edilmesi halinde, öğrenci devamsızlığı Sivas Cumhuriyet Üniversitesi Eczacılık Fakültesi Dekanlığı'na sorumlu eczacı tarafından bildirilmelidir. Devamsızlık durumuna bağlı olarak staja gitmeyen öğrencinin sigortası denetlenecektir ve gerekli olduğu halde kesilecektir.

--

**ÖĞRENCİNİN EĞİTİM BİLGİLERİ**

<b>Adı Soyadı</b>	
<b>No/Sınıf</b>	<b>Öğretim Yılı</b>
<b>E-posta Adresi</b>	<b>Telefon No</b>
<b>İkametgâh Adresi</b>	

**STAJ YAPILACAK KURUM BİLGİSİ**

<b>Kurum Adı</b>	
<b>Kurum Adresi</b>	
<b>E-posta Adresi</b>	<b>Telefon No</b>
<b>Staj Dersi Adı</b>	<b>Staj Süresi (iş günü)</b>
<b>Staja Başlama Tarihi</b>	<b>Staj Bitiş Tarihi</b>

**İŞVEREN/YETKİLİ BİLGİLERİ**

<b>Sorumlu Eczacı/ Başhekim</b>	...../...../20..... <b>İmza/Kaşe*</b>
<b>Adı Soyadı/ Görev ve Ünvanı</b>	

\*Bu alan sorumlu eczacı veya başhekim tarafından imzalanacaktır.

**ÖĞRENCİNİN KİMLİK BİLGİLERİ**

<b>Adı Soyadı</b>		<b>T.C. Kimlik No</b>	
<b>Doğum Tarihi</b>		<b>Ana Adı</b>	
<b>Seri No</b>		<b>Baba Adı</b>	
<b>Geçerlilik Tarihi</b>		<b>Doğum Yeri</b>	
<b>Veriliş Tarihi</b>		<b>Veren Makam</b>	

Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu bildirir, staj yapacağımı taahhüt ettiğim adı geçen kurum ile ilgili staj evraklarımın hazırlanmasını saygılarımla arz ederim. ...../...../20..... <b>Öğrenci İmzası</b>	Staj Komisyonu Onayı ...../...../20..... <b>İmza</b>	Fakülte Onayı ...../...../20..... <b>İmza</b>
---	--	---