|  |
| --- |
| **ÖĞRENCİNİN** |
| **Adı Soyadı** |  |
| **T.C. Kimlik No** |  | **Öğrenim Yılı** | 2022-2023 |
| **Öğrenci No/Sınıfı** |  | **Telefon No** |  |
| **GÖNÜLLÜ YAZ STAJI YAPILACAK KURUM ADI** |  |
| **STAJ YAPILACAK BİRİM** | **Gönüllü Yaz Stajı** **Başlama****Tarihi** | **Gönüllü Yaz Stajı** **Bitirme****Tarihi** | **İş****Günü** |
|  |  |  |  |
| **Fakülteniz Öğrencisinin Yukarda Belirtilen Birimde Gönüllü Yaz Stajını Hastanemizde Yapması Uygundur.** |
| * 1 Temmuz 2023– 31 Temmuz 2023

Tarihleri arasında | * 1 Ağustos 2023 – 31 Ağustos 2023 Tarihleri arasında
 |

|  |
| --- |
| **GÖNÜLLÜ YAZ STAJINA ONAY VEREN HASTANE YETKİLİSİNİN** |
| **Adı Soyadı** |  |
| **Görevi ve Unvanı** |  | **İMZA/KAŞE** |  |
| **Tarih** |  |

|  |
| --- |
| **ÖNEMLİ NOT** |
| **1.** Öğrencilerimiz Fakültemiz tarafından İş Kazası ve Meslek Hastalıkları Sigortası yapılacağından, onaylanan staja başlama ve bitirme tarihleri dikkate alınacaktır. |
| **2.** Gönüllü Yaz Stajıdöneminde kurumunuzun sigortayla ilgili herhangi bir yükümlülüğü bulunmamaktadır. |
| **3. Gönüllü Yaz Stajı bitiminde ise öğrencinin belirtilen tarihler arasında ‘’gönüllü yaz stajını’’ tamamladığına ilişkin tarafınızdan düzenlenmiş bir evrakı elden teslim alarak Fakültemize ulaştırması gerekmektedir.** |
| Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu bildirir, Gönüllü Yaz Stajı yapacağımı taahhüt ederim. Adı geçen kurumla ilgili staj evraklarımın hazırlanmasını saygılarımda arz ederim. |
| **ÖĞRENCİNİN İMZASI** | **BÖLÜM BAŞKAN ONAYI** | **FAKÜLTE ONAYI** |
|  |  |  |
| **Tarih:** | **Tarih:** | **Tarih:** |
| **AÇIKLAMA** | Öğrencinin Gönüllü Yaz Stajı başlama tarihinden ***en geç 15 Haziran 2023*** tarihine kadar bu belgeyi karşı kurumdan onaylı bir biçimde dilekçesiyle birlikte Fakültemiz Bölüm Sekreterliği Birimine teslim edilmesi zorunludur. |