**T.C.**

**SİİRT ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ**

**HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ**

**STAJ FORMU**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Adı Soyadı** |  | | **TC Kimlik No** |  |
| Öğrenci No |  | Öğretim Yılı | | 20 /20 |
| e-posta adresi |  | Telefon No (GSM) | |  |
| İkametgah Adresi |  | | | |

## STAJ YAPILAN YER İLE İLİLİ BİLGİLER

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Staja Başlama Tarihi** |  | **Bitiş Tarihi** | |  | | Süresi  (İş Günü) |  |
| Staj Yapılan Kurumun Adı |  | | | | | | |
| Staj Yapılan Kurumun Adresi |  | | | | | | |
| Hizmet Alanı |  | |  | |  | | |
| Telefon Numarası |  | | Faks Numarası | |  | | |
| e-posta adresi |  | | Web Adresi | |  | | |

**İŞVEREN VEYA YETKİLİNİN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adı Soyadı |  | | |
| Görevi |  | Öğrencinin staj yapması uygundur.  İmza / Kaşe |  |
| e-posta adresi |  |
| Tarih |  |
| İşveren S.G.K. Tescil No. |  |

**ÖĞRENCİNİN NÜFUS KAYIT BELGELER (Staj başvurusu kabul edildiği taktirde 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 |  | Sıra No |  |
| T.C. Kimlik No. |  | Verildiği Nüfus Dairesi |  |
| N. Cüzdan Seri No |  | Veriliş Nedeni |  |
| S.G.K. No. |  | Veriliş Tarihi |  |

Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu bildiririm.

|  |  |
| --- | --- |
| **ÖĞRENCİNİN İMZASI**  Tarih: | **BÖLÜM BAŞKANI ONAYI**  Tarih: |