|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | **Staj/Uygulama Formu** | Doküman No: | SBF.FR. 0008 | |  |
| Yayın Tarihi: | 13.06.2022 | |
| Revizyon Tarihi: |  | |
| Revizyon No: |  | |
| Sayfa: | 1/1 | |
|  | | | |  | | |
| T.C. KİMLİK NO | | |  |  | | |
| ADI SOYADI | | |  |  | | |
| BÖLÜMÜ | | |  |  | | |
| SINIFI | | |  |  | | |
| ÖĞRENCİ NO | | |  |  | | |
| UYGULAMA/STAJ BAŞLAMA TARİHİ | | |  |  | | |
| UYGULAMA/STAJ BİTİŞ TARİHİ | | |  |  | | |
| TOPLAM UYGULAMA SÜRESİ (GÜN) | | |  |  | | |
| TÜRÜ | | | UYGULAMA |  | STAJ | |
|  |  |  | |
| DÖNEMİ | | | BAHAR |  | GÜZ | |
|  |  |  | |
| ÖĞRENCİNİN FORMU TESLİM ETTİĞİ TARİH | | |  |  | | |
| ÖĞRENCİNİN İMZASI | | |  |  | | |
| SORUMLU ÖĞRETİM ELEMANI İMZASI | | |  |  | | |

**FORM İLE BİRLİKTE TESLİM EDİLECEK BELGELER**

1. Nüfus Cüzdanı Fotokopisi (1 Adet)
2. E-devlet şifresi ile alınacak provizyon belgesi (1 adet)

**NOT:** Belgelerin tamamı klinik uygulama/staj başlamadan 10 (on) gün önce **Sorumlu Öğretim Elamanına** teslim edilecektir. Eksik belgeler teslim alınmayacak ve belgelerin süresi içinde teslim edilmemesi halinde sigorta girişi yapılmayacaktır.