T.C.



FOTOĞRAF

HASAN KALYONCU ÜNİVERSİTESİ KLİNİK ÇALIŞMA/UYGULAMA FORMU

İlgili Makama,

Sağlık Bilimleri Fakültesi …………………………………………………………………………Bölümü öğrencilerinin öğrenim süresi sonuna kadar hastane ve kliniklerde Klinik Çalışma/Uygulama yapma zorunluluğu vardır. Aşağıda bilgileri yer alan öğrencimizin Klinik Çalışma/Uygulamayı …. gün süreyle kuruluşunuzda yapmasında göstereceğiniz ilgiye teşekkür eder, çalışmalarınızda başarılar dileriz.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Adı soyadı |  | | | | |
| Öğrenci no |  | | Öğretim yılı |  | |
| e-posta adresi |  | | Telefon no |  | |
| İkametgah adresi |  | | | | |
| **KLİNİK ÇALIŞMA/UYGULAMA YAPILAN YERİN** | | | | | |
| Adı |  | | | | |
| Adresi |  | |  |  | |
| Üretim/Hizmet alanı |  | |  |  | |
| Telefon no |  | | Faks no |  | |
| e-posta adresi |  | | Web adresi |  | |
| Uyg. başlama tarihi |  | Bitiş tarihi |  | Süresi(gün) |  |
| **İŞVEREN VEYA YETKİLİNİN** | | | | | |
| Adı soyadı |  | |  |  | |
| Görev ve ünvanı |  | | İmza/kaşe |  | |
| e-posta adresi |  | |
| Tarih |  | |
| **ÖĞRENCİNİN NÜFUS KAYIT BİLGİLERİ** (BAŞVURU KABUL ELDİLDİĞİ TAKDİRDE ÖĞRENCİ TARAFINDAN DOLDURULUR) | | | | | |
| Soyadı |  | | Nüfusa kayıtlı olduğu il |  | |
| Adı |  | | İlçe |  | |
| Baba adı |  | | Mahalle-köy |  | |
| Ana adı |  | | Aile sıra no |  | |
| Doğum yeri |  | | Sıra no |  | |
| T.C.Kimlik no |  | | Verildiği nüfus dairesi |  | |
| Nüfus cüzdan seri no |  | | Veriliş nedeni |  | |
| SSK no |  | | Veriliş tarihi |  | |

**ÖĞRENCİ İMZASI KOMİSYON ONAYI FAKÜLTE ONAYI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu bildirir,Klinik Çalışma/Uygulama yapacağımı taahhüt ettiğim adı geçen kuruluş ile ilgili evrakların hazırlanmasını saygılarımla arz ederim.  Tarih: | Tarih: | 5510 sayılı sosyal sigortalar ve genel sağlık sigortası kanununun 5.madde b fıkrası ve 87.madde e fıkrası gereğince,  Tarih: |

**ÖNEMLİ NOT**: Klinik Çalışma/Uygulama başlama tarihinden **en az 30 gün** önce kimlik fotokopisi ve 2 adet vesikalık fotoğraf ile birlikte öğrencinin bağlı bulunduğu Bölüm sekreterliğine teslim edilmesi zorunludur. **Teslim edilecek form 3 asıl olarak(fotokopi değil) hazırlanır.** Bir nüsha staj komisyonuna, 2 nüsha Bölüm sekreterliğine teslim edilir.