



T.C.
ALTINBAŞ ÜNİVERSİTESİ
ECZACILIK FAKÜLTESİ
HASTANE ve KLİNİK STAJ FORMU

5510 Sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu gereği, zorunlu olarak staja tabi tutulan öğrencilerin prim giderleri Üniversitemiz tarafından karşılanacaktır.

Sosyal güvenlik işlemlerinin yürütülebilmesi için zorunlu staj formunun öğrenci tarafından doldurulup staj yapılacak kurum ya da kuruluş tarafından onaylanması gerekmektedir.

Stajlar, Fakülte Yönetim Kurulu tarafından belirlenen ve formda belirtilen tarihte mesai günlerinde ve günde 8 saat olarak yapılmak zorundadır.

AU ECZACILIK FAKÜLTESİ DEKANLIĞI

Adı Soyadı			
Öğrenci No			
İkamet Adresi		Telefon No:	

ÖĞRENCİNİN NÜFUS KAYIT BİLGİLERİ

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.Cüzdanı Seri No		Veriliş Nedeni	
SGK Güvencesi Olup Olmadığı <input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır		Veriliş Tarihi	

STAJ YAPILAN KURULUŞUN

Adı			
Adresi			
Hizmet Alanı			
Telefon No.		Faks No.	
e-posta adresi		Web Adresi	
Staj Dönemi (Seçiniz)			
<input type="checkbox"/> PHAR 399	Çekirdek Staj	160 Saat (20 İş Günü)	
<input type="checkbox"/> PHAR 583	İleri Klinik Eczacılık Uygulamaları	400 Saat (50 İş Günü)	
<input type="checkbox"/> PHAR 588	Hastane Eczanesi Uygulamaları I	280 Saat (35 İş Günü)	
<input type="checkbox"/> PHAR 598	Hastane Eczanesi Uygulamaları II	200 Saat (25 İş Günü)	
Staj Başlangıç Tarihi:		Staj Bitiş Tarihi:	

İŞVEREN VEYA YETKİLİNİN

Adı Soyadı		STAJ YAPMASI UYGUNDUR
Görev ve Ünvanı		
e-posta adresi		İmza / Kaşe Tarih

ECZACILIK FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

Belge Üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu bildirir. Belirtilen tarihlerde staj yapacağımı her ne sebeple stajımı yapmadığım takdirde, doğacak bütün sorumlulukları kabul, beyan ve taahhüt ederim. Adı geçen kuruluş ile ilgili staj evraklarının hazırlanmasını saygılarımla arz ederim. Adı Soyadı : Öğrenci No : Tarih : İmza :	STAJ KOMİSYONU ONAYI, TARİH	DEKANLIK ONAYI, TARİH
--	--	----------------------------------

ÖNEMLİ NOT: Bu belgenin **2 asıl nüsha olarak (fotokopi değil)** düzenlenip, ilan edilen tarihe kadar 2 adet nüfus cüzdanı fotokopisi ve 2 adet vesikalık fotoğraf ile birlikte **Fakülte Sekreterliği**'ne teslim edilmesi zorunludur.