T.C.

AĞRI İBRAHİM ÇEÇEN ÜNİVERSİTESİ

Sağlık Bilimleri Fakültesi

**SAYI :** …………………… … / … / 20…..

**KONU :**Öğrenci Staj hk.

İLGİLİ MAKAMA

Öğrenim bilgileri aşağıda belirtilen üniversitemiz öğrencisinin; mesleki kabiliyetinin, görüşünün ve beceri ile ilgili tecrübelerinin artırılması için kurumunuzda/iş yerinizde mecburi olduğu staj çalışmasını yapması uygun görülmüştür.

Öğrencinin staj süresince, kurumunuzun / iş yerinizin çalışma şartlarına ve kendisine verilen staj programına uyarak, verimli bir staj devresi geçirmesi için, gerekenin yapılması ve staj sonunda *Gizli Değerlendirme Formu*nun doldurularak bir suretinin ve onaylı devam çizelgesinin üniversitemizin ilgili bölümüne gönderilmesini arz/rica eder, öğrencimizin yerleştirilmesinde katkılarınızdan dolayı teşekkürlerimi sunarım.

**Ebelik Bölüm Başkanı**

**ÖĞRENCİNİN**

ADI SOYADI :

BÖLÜMÜ :

SINIFI :

NUMARASI :

**EKLERİ**

EK-1 1 Adet Devam Çizelgesi

EK-2 2 Adet Staj Değerlendirme Formu