**TÜRKİYE CUMHURİYETİ**

Fotoğraf

**MARMARA ÜNİVERSİTESİ ECZACILIK FAKÜLTESİ**

**ZORUNLU STAJ FORMU**

İlgili makama,

Marmara Üniversitesi Eczacılık Fakültesi öğrencilerinin öğrenim süresi sonuna kadar kuruluş ve işletmelerde staj yapma zorunluluğu vardır. Aşağıda bilgileri yer alan öğrencimizin stajını …….... gün süreyle kuruluşunuzda yapmasında göstereceğiniz ilgiye teşekkür eder, çalışmalarınızda başarılar dileriz.

# ÖĞRENCİNİN KAYIT BİLGİLERİ

|  |  |
| --- | --- |
| **Adı Soyadı** |  |
| **Öğrenci No/Sınıf** |  | **Öğretim Yılı** |  |
| **E-posta adresi** |  | **Telefon No.** |  |
| Yapılacak Staj | Staj 1□ Staj 2 □ Staj 3 □ Staj 4 □ |
| **T.C. Kimlik Numarası**  |  | **\*S.S.K. No.** |  |

**STAJ YAPILAN YERİN BİLGİLERİ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Adı** |  |
| **Adresi** |  |
| **Üretim/Hizmet Alanı** |  | **Telefon No.** |  |
| **Web Adresi** |  | **E-posta adresi** |  |
| **Staja Başlama Tarihi** |  | **Bitiş Tarihi** |  | **Süresi (iş günü)** |  |

**İŞVEREN VEYA YETKİLİNİN BİLGİLERİ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Adı Soyadı** |  | **İmza/Kaşe****Tarih** |  |
| **Görev ve Ünvanı** |  |
| **E-posta adresi** |  |
| **ÖĞRENCİNİN İMZASI** | **STAJ KOMİSYONU ONAYI** |
| Belge üzerindeki bilgileri doğru olduğunu bildirir, staj yapacağımı taahhüt ettiğim adı geçen işletme ile ilgili staj evraklarımın hazırlanmasını saygılarımla arz ederimTarih: | Tarih: |

**ÖNEMLİ NOT:** Bu belgenin **staj yapılacak yerden onaylı olarak,** bizzat öğrenci tarafından en geç ……………….. Tarihine kadar ekinde 1 adet kimlik fotokopisi (Nüfus cüzdanı olması zorunludur) ve 1 adet vesikalık fotoğraf (yapıştırılması zorunludur) ile birlikte uygulama eczanesi birimine teslim edilmesi gerekmektedir. Bir hafta beş iş günü olarak kabul edilir. Cumartesi, Pazar ve resmi tatil günlerinde yapılan çalışmalar staj süresi olarak sayılmaz. **Form bilgisayarda doldurulacaktır**. Fotokopi belgeler kabul edilmeyecektir.

**\* Önceden S.S.K. No’su.olan öğrenciler bu bilgiyi ilgili alanda belirtmelidir.**