Lütfen formu eksiksiz doldurunuz.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **KAHRAMANMARAŞ SÜTÇÜ İMAM ÜNİVERSİTESİ**  **TIP FAKÜLTESI DEKANLIĞI**  **GÖNÜLLÜ STAJ BAŞVURU FORMU** | | **Fotoğraf** |
| **GÜNCELLEME TARİHİ : 15.04.2019**  **DEPARTMAN : Tıp Fakültesi Öğrenci İşleri** | | | |
| **KİŞİSEL BİLGİLER:** | | | |
| * **STAJ BAŞVURU TARİHİ :** * **ADINIZ SOYADINIZ :** * **TC KİMLİK NO :** * **PASAPORT NO (yabancı uyruklu olanlar için) :** * **BABA ADINIZ :** * **CİNSİYETİNİZ :** * **EV TELEFONUNUZ :** * **CEP TELEFONUNUZ :** * **İKAMETGAH ADRESİNİZ :** * **E-MAİL ADRESİ :** * **DOĞUM YERİ / TARİHİ :** * **SAĞLIK SİGORTASI :** * **ACİL DURUMLARDA İLETİŞİME GEÇİLECEK KİŞİ(LER)NİN :** * **İSİM:** * **ADRES:** * **TELEFON NUMARASI:**   **(Öğrenci İmza)** | | | |
| * **ŞU ANDA BULUNDUĞUNUZ SINIF :** * **BİLDİĞİNİZ YABANCI DİLLER VE DÜZEYİ :** * **KATILDIĞINIZ KURS / STAJ VE SEMİNERLER :** | | | |
| * **STAJ YAPMAK İSTEDIĞINIZ ANABILIM DALI :** * **STAJ YAPMAK İSTEDIĞINIZ TARIH ARALIĞI :** | | | |
| **U Y G U N D U R**  **Anabilim Başkanı** | | **U Y G U N D U R**  **Dekan Yardımcısı** | |

**Not:** Staj için gelecek öğrenciler Kahramanmaraş’ta kaldıkları süre içinde ek masraflarını kendileri karşılamakla yükümlüdür(konaklama, sağlık sigortası, sosyal ve kültürel etkinlikler).Fakültemize staj amaçlı gelen öğrencilerin barınma, sağlık, sosyal ve kültürel ihtiyaçları karşılanmamaktadır.