

EK-1. İlk Başvuruda Kullanılan Resmi Yazı

(Bu form hastane talep ederse kullanılacaktır)



**T.C.
EGE ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ**



Sayı:.....

Konu: Ebelik Bölümü Zorunlu Staj

.../.../.....

İLGİLİ MAKAMA

Ege Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Ebelik Bölümü sınıf
..... numaralı öğrencimiz
stajını .../.../ 20... - .../.../20... tarihleri arasında 20 işgünü/takvim günü yapmak zorundadır.

5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu'nun 87/e maddesi
gereğince "İş Kazası ve Meslek Hastalığı Sigortası" üniversitemiz tarafından yaptırılacak ve
staj süresince primi ödenecektir.

Öğrencimizin kurumunuzda/hastanenizde stajını yapabilmesini, izin verildiği takdirde
staj yapacağı tarihlerin açıkça belirtildiği belgenin (Zorunlu Staj Formu-EK 2) tarafınızdan
onaylanmış şekilde fakültemize gönderilmesini arz/rica ederim.

Prof. Dr. Asiye AKYOL
Dekan

NOT: Öğrencilerin hangi hastaneden izin alacakları bilinmediğinden yazı "İLGİLİ
MAKAMA" olarak düzenlenmiştir.

Ege Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi

Tel: 0 232 3118300 / 8349

Fax: 0 232 3427975

E-posta: sbf@mail.ege.edu.tr