



## T.C. ANKARA ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU

Adres: Ankara Üniversitesi Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Fatih Caddesi 197/A 06290 Keçiören/ANKARA  
Tel: 0 (312) 357 32 42- Faks: 0 (312) 350 48 58 e-mail: [shmyo.ankara.edu.tr](mailto:shmyo.ankara.edu.tr) Web Adresi: <http://shmyo.ankara.edu.tr>

### A. STAJYERE AİT BİLGİLER:

Adı (Tam Adı) :  
Soyadı :  
Önceki Soyadı(Varsa) :  
T.C.Kimlik No :  
Öğrenci No :  
Kayıtlı olunan program :

Yukarıdaki beyanımın doğruluğunu kabul ediyorum.

Ad ve Soyad :

İmza :

Tarih :

### B. STAJYERİ DEĞERLENDİRECEK BİRİM BİLGİLERİ

1. Kurum Adı :

Kurum İletişim Bilgileri :

Adres: (Sokak veya Mahalle, Bino No, Semt, İlçe, Posta kodu, Şehir)

Telefon: 0- ( ) - - - - -

2. Kurum Amiri (Hastane Başhekim, Eczane mesul Müdürü, Şirket birim amiri)

Adı ve Soyadı :

Görevi :

Ünvanı :

3. Staj Yürütücüsü:

Adı ve Soyadı :

Görevi :

Ünvanı :

Yukarıda bilgileri verilmiş olan öğrencinin kurumunuz bünyesinde yapmış olduğu stajsonucunda değerlendirilmede (0-59 Arası başarısız, 60-100 arası başarılı) olarak beyan edilecektir.)  
\_\_\_\_\_notu ile başarılı /başarısız olmuştur.

Staj Yürütücüsü

Kurum Amiri