



**T.C.**  
**EGE ÜNİVERSİTESİ**  
**HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ**  
**STAJ BAŞVURU FORMU**

5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu kapsamında, iş kazası ve meslek hastalığı yönünden Sosyal Güvenlik Prim Giderleri Fakültemiz tarafından karşılanacak olan aşağıda kimlik bilgileri bulunan öğrencimizin 2023-2024 Eğitim-Öğretim Yılı Yaz Dönemi'nde staj seferberliği kapsamında 20 iş günü staj yapması gerekmektedir. Öğrencimizin kurumunuzda yapacağı staj talebinin değerlendirilerek, uygun bulunup bulunmadığının bildirilmesini rica eder; göstereceğiniz ilgi, destek ve yardım için teşekkür ederiz.

**Filiz AYTEKİN**  
**Fakülte Sekreteri V.**

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ	
Adı, Soyadı:	Acil Durum Telefonu:
Öğrenci No:	E-Posta:
T.C. Kimlik No:	Ev Adresi:
Telefon:	
STAJ YAPILACAK KURULUŞ BİLGİLERİ	
Adı:	İşyeri Staj Sorumlusu
Faaliyet Alanı:	Adı, Soyadı:
Adres:	Görevi:
Telefon:	Telefon:
Faks:	E-Posta:
Staj Başlangıç Tarihi:	İmza – Kaşe:
Staj Bitiş Tarihi:	

Ege Üniversitesi Hemşirelik Fakültesi 35100, Bornova - İzmir

**Tel:** 0-232-311 5500

**Fax:** 0-232-3886374

**E-posta:** hemsirelik.dekanlik@mail.ege.edu.tr