|  |  |
| --- | --- |
| Doküman No | HEM-FORM-27 |
| Yayın Tarihi | 6.11.2023 |
| Revizyon Tarihi | - |
| Revizyon No |  |

 EGE ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ

Hemşirelik Fakültesi Dekanlığı

(Danışmanlık Hizmeti Öneri Formu)

|  |
| --- |
| **DANIŞMANLIK HİZMET İSMİ:** |
| **HİZMET SÜRESİ:** |
| **HİZMET KOORDİNATÖRÜ:** |
| **AMAÇ:** |
| **KAPSAM:** |
| **HİZMET YÖNTEMLERİ**: |
| **HİZMET DÖKÜMANLARI:** |
| **ETİK UYGULAMALAR:** |
| **HİZMET YERİ:** |
| **HİZMET ÜCRETİ: Öğ.Üye Asistan** |