|  |  |
| --- | --- |
| 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**  |