

İZMİR KATİP ÇELEBİ ÜNİVERSİTESİ ECZACILIK FAKÜLTESİ
YAZ DÖNEMİ STAJ UYGULAMASI ÖĞRENCİ RIZA BEYAN FORMU

Fakültenizin numaralı isimli, sınıf öğrencisiyim. Staj I / II / III / IV Dersine ait Yaz Dönemi Stajımı, COVID-19 Pandemisi nedeniyle gerekli önlemleri almak kaydıyla tüm sorumluluğu üzerime almak şartıyla, kendi rızam ile-..... tarihleri arasında serbest eczane/hastane eczanesi/endüstri'de yapmak istiyorum.

Gereğini saygılarımla arz ederim.

Tarih

Ad-Soyad

İmza