|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **T.C.**  **ORDU ÜNİVERSİTESİ**  **SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA**  Fakültemiz ………………………… Bölümü …………….. numaralı …. sınıf öğrencisiyim. Ulusal Staj Seferberliği kapsamında …………………………………………. …./…./20..-…./…./20..tarihleri arasında gönüllü olarak staj yapmak istiyorum. Hazırlamış olduğum Ulusal staj Programı Başvuru Formum ektedir. Bilgilerini ve gereğini arz ederim.  Adres : Tarih:  Mail adresi : Ad-Soyad:  Tel : İmza :  T.C. Kimlik Numarası:  **Ek 1.** T.C.Ordu Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi  Ulusal Staj Programı Başvuru Formu |  |  |