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