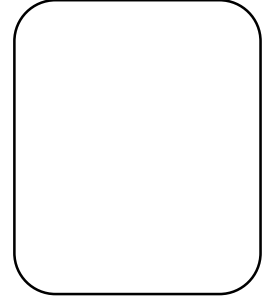


**GİRNE ÜNİVERSİTESİ**  
**SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU**  
**YAZ STAJI BAŞVURU FORMU**



**Öğrenci Bilgileri**

Adı-Soyadı		Kimlik No	
Öğrenci No		Eğitim Dönemi	
Fakülte/ M.Y.O		Telefon	
Bölüm		E- Mail	
Adres			

GİRNE ÜNİVERSİTESİ  
S.H.M.Y.O MÜDÜRÜ  
DR. AZİZ OKAY TABUK

**Staj Yapılacak İş Yeri Bilgileri**

Kurum/ Kuruluş Adı	
Üretim / Hizmet Alanı	
Staj Başlama- Bitiş Tarihi	
Adresi	
Web Adresi	
Telefon No	
Öğrencinin Staj Yapacağı Bölümler	

HASTANE ONAY  
İMZA / KAŞE

Şehit Yahya Bakır sokak, Karakum Girne, K.K.T.C.

T: +90 392 650 26 00/ +90 392 815 99 36 F:+90 392 815 99 98

W: kyrenia.edu.tr E: info@kyrenia.edu.tr