

**MESLEKİ UYGULAMA İÇİN  
KABUL FORMU**

**LOKMAN HEKİM ÜNİVERSİTESİ**  
**SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU**  
..... PROGRAMI

<b>ÖĞRENCİNİN</b>	<b>Adı</b>	
	<b>Soyadı</b>	
	<b>T.C. Kimlik Numarası</b>	
	<b>Öğrenci Numarası</b>	
<b>MES. UYG.</b>	<b>Türü</b>	
	<b>Süresi (İş Günü)</b>	
	<b>Mesleki Uygulama Başlama ve Bitiş Tarihi</b>	...../...../..... - ...../...../.....
<p>Yukarıda belirtilen tarihler arasında..... iş günlük mesleki uygulamamı yapacağım. Mesleki uygulamamın başlangıç ve bitiş tarihlerinin değişmesi veya vazgeçmem halinde en az bir hafta önceden ilgili üniversite birimine bilgi vereceğimi, aksi halde 5510 sayılı Kanun gereği doğacak cezai yükümlülükleri kabul ettiğimi taahhüt ederim.</p> <p style="text-align:right">...../...../..... Öğrenci İmza</p> <p>Yukarıda kimliği verilen bölümümüzde/programımızda kayıtlı öğrencimizin belirtilen iş günü kadar mesleki uygulama yapması zorunludur. Öğrencimizin işyerinizde yapacağı mesleki uygulama süresince, 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu gereği, <b>İş Kazası ve Meslek Hastalığı Sigortası</b> Üniversitemiz tarafından karşılanacaktır.</p> <p>Bilgilerinize arz/rica eder, öğrencimizin eğitimine sağladığınız değerli katkılarınızdan dolayı teşekkür ederiz.</p> <p style="text-align:center">(İmza) (Onay) Mesleki Uygulama Komisyonu Başkanı Müdür</p>		

<b>SAĞLIK KURUMUNUN</b>	<b>Unvanı</b>	
	<b>Adresi</b>	
	<b>Telefon Numarası</b>	
	<b>Faks Numarası</b>	
	<b>İşyeri Sicil Numarası</b>	
	<b>İşyeri Vergi Numarası</b>	
	<b>Ticaret / Esnaf Odası Sicil No.</b>	
	<b>E-posta adresi</b>	
	<b>Faaliyet Alanı (Sektör)</b>	

Yukarıda Adı, Soyadı ve T.C. Kimlik Numarası yazılı öğrencinin, ilgili tarihlerde iş yerimizde mesleki uygulama yapması uygun görülmüştür.

**SAĞLIK KURUMU YETKİLİSİNİN**

Adı Soyadı  
(Unvanı)

Mühür ve İmza

**UYGUNDUR**

...../...../.....  
**Mesleki Uygulama Komisyonu Başkanı**

**Not:**

**1- Öğrenci, Mesleki Uygulama Kabul Formunu staj başlangıç tarihinden en geç on (10) gün önceden Üniversitenin ilgili birimine teslim etmek zorundadır.**

**2- Mesleki Uygulama Kabul Formu düzenlenmeyen öğrenci staja başlayamaz. Başvurusu uygun görülmeyen öğrencinin yapacağı mesleki uygulama kabul edilmez.**