

**Sayın Eczacı,**

Fakültemiz adına eczacılık mesleğine yaptığınız eğitim katkısından dolayı şükranlarımızı sunarız.

Stajyer öğrencimiz staja başlamadan önce SGK priminin yatırıldığına dair zorunlu staj formunu eczanenize getirmiştir. Lütfen “Zorunlu Staj Formu”nu eczanenizde saklayınız.

Ayrıca lütfen bu formu doldurduktan sonra imzalayarak zarfa koyunuz. Zarfın ağzını kapatıp, kapanan kısmı kaşeleyiniz ve belgeyi stajyer öğrenci ile fakültemize gönderiniz.

Çok değerli desteğiniz için tekrar teşekkür ediyor, iyi çalışmalar diliyoruz...

**ATATÜRK ÜNİVERSİTESİ**  
**ECZACILIK FAKÜLTESİ DEKANLIĞI**

**ATATÜRK ÜNİVERSİTESİ ECZACILIK FAKÜLTESİ**  
**STAJ BELGESİ**

Öğrencinin Adı Soyadı:

Fakülte Numarası :

Staj Yapılan Kurumun Adı ve Adresi :

Telefon :

Fax :

Staj Başlangıç Tarihi :

Staj Bitiş Tarihi :

**STAJYER İLE İLGİLİ GÖRÜŞLERİ**

1.Öğrencinin staja genel ilgisi:

Çok iyi  İyi  Orta  Zayıf

2.Öğrencinin fakültede öğrendiği bilgileri uygulama durumu:

Çok iyi  İyi  Orta  Zayıf

3.Öğrencinin devam durumu (40 çalışma günü ve her gün 8 saat olup tamamına devam zorunludur.)


4. Öğrencinin staj başarı durumu

Çok iyi  İyi  Orta  Zayıf  Başarısız

5. Öğrencinin çalışmaları ile ilgili eklemek istediğiniz düşünceler:

**Sorumlu Eczacı veya Birim Sorumlusu**

Adı Soyadı:

Diploma Tarihi/ No:

İmza/ Eczane Kaşesi: