|  |
| --- |
| **KİŞİSEL BİLGİLER** |
| Ad | : |  |
| Soyad | : |  |
| T.C. Kimlik No | : |  |
| Baba Adı | : |  |
| Cinsiyet | : | ( ) Bay ( ) Bayan |
| Doğum Yeri | : |  |
| Doğum Tarihi | : |  |
| İrtibat Adres | : |  |
| İrtibat Tel | : | 0 ( ) ………..-………-……….  |
| E-Posta | : |  |
| Staj Yapmak İstediğiniz Tarih Aralığı | : | ……/………/ 20…….. - ……/………/ 20……..  |
| Zorunlu Staj Süresi | : |  |
| **İŞ VEYA STAJ TECRÜBESİ** |
|  |
| **BİLDİĞİNİZ YABANCI DİLLER** |
|  |  OKUMA |  YAZMA |  KONUŞMA |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| **REFERANSLAR** |
|  Adı-Soyadı |  Mesleği / Görevi |  Telefon |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

UYGUNDUR

 Yukarıda adı geçen kişinin belirttiği tarihlerde Laboratuvar Görevlisi …………….. …………. ‘in sorumluluğunda …… birimi…. Laboratuvarlarında staj yapması uygun bulunmuştur.

…../……./ 20………

Doç. Dr. S. Batuhan AKBEN

Müdür