

GAZİ ÜNİVERSİTESİ ECZACILIK FAKÜLTESİ
YAZ DÖNEMİ STAJ UYGULAMASI ÖĞRENCİ RIZA BEYAN FORMU

Fakültenizin numaralı isimli, sınıf öğrencisiyim.
Staj Dersine ait Yaz Dönemi Stajımı, COVID-19 Pandemisi nedeniyle gerekli önlemleri
almak kaydıyla tüm sorumluluğu üzerime almak şartıyla-.....
tarihleri arasında serbest eczane/hastane eczanesi/endüstri’de yapmak istiyorum.

Gereğini saygılarımla arz ederim.

Tarih
Ad-Soyad
İmza