ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ

TIP FAKÜLTESİ DEKANLIĞINA

……………………………………… Üniversitesi Tıp Fakültesi 6. sınıf öğrencisiyim. Covid-19 Pandemisi nedeniyle ara verilen eğitimimden kalan **tüm intörnlük dilimlerini** ÇOMÜ Sağlık Uygulama ve Araştırma Hastanenizde tamamlamak istiyorum. Sosyal Güvenlik Kurumu ile ilgili giderlerim ve maaşım kayıtlı olduğum Fakülte tarafından karşılanacaktır.

Bu dönemde her türlü hastalığa karşı gerekli önlemleri alacağımı beyan ediyor, iş sağlığı ve güvenliği ile ilgili alınan tedbirlere uyacağımı kabul ediyorum.

Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

…/…/2020

Ad, Soyad, İmza

TC Kimlik No :

İkamet Adresi :

Kalan İntörnlük Dilimleri :

Konaklama : Devlet yurdu / kendi imkanı ile



Konaklama Adresi :

Ekler :

1-Öğrenci Belgesi

2-Kayıtlı olduğu fakültenin;

* 6. sınıf öğrenim hedefleri