



T.C.
BANDIRMA ONYEDİ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
SAĞLIK YÖNETİMİ BÖLÜMÜ

20..../20.... EĞİTİM ÖĞRETİM YILI YAZ
DÖNEMİ

ÖĞRENCİ STAJ DOSYASI

Stajyer Öğrencinin;

Adı Soyad :

Numarası :

Bölümü/Programı :

Staj Yapılan Yerin Adı:

.....

Staja Başlama Tarihi : / / 2021

Staj Bitiş Süresi : / / 2021