

.....

.....

...../...../.....

Aşağıda bilgileri yer alan Bolu Abant İzzet Baysal Üniversitesi (B.A.İ.B.Ü.) Sağlık Bilimleri Fakültesi Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Bölümü sınıf öğrencisi , ders müfredatımıza göre **zorunlu** olan Klinik Yaz Stajı 1 / 2'yi kurumunuzda yapmak istemektedir. "İş Kazası ve Meslek Hastalığı" sigortası primi Üniversitemiz tarafından karşılanacaktır. Gereğini bilgilerinize arz/rica ederim.

TC Kimlik Numarası :

Öğrenci No :

Staj Tarih Aralığı :

**B.A.İ.B.Ü. Sağlık Bilimleri Fakültesi
Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Bölümü
Staj Komisyonu Başkanı**