



**T.C.**  
**ESKİŞEHİR OSMANGAZİ ÜNİVERSİTESİ**  
**SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU**  
**YAŞLI BAKIMI PROGRAMI**

Fotoğraf

**STAJ RAPORU İÇ KAPAK SAYFASI**

**ÖĞRENCİNİN;**

Adı-Soyadı : .....

T.C. Numarası : .....

Öğrenci Numarası : .....

**STAJ YAPILAN KURUM/KURULUŞUN;**

Adı : .....

Adresi : .....

Telefon : .....

Faks : .....

E-mail : .....

Stajın Başlangıç Tarihi : .....

Stajın Bitiş Tarihi : .....

**STAJ YAPILAN KURUM/KURULUŞUN STAJDAN SORUMLU PERSONELİNİN;**

İmza-Mühür : .....

Ünvanı : .....

Adı-Soyadı : .....