



T.C.  
BURSA ULUDAĞ ÜNİVERSİTESİ  
Tıp Fakültesi Dekanlığı



Sayı: Z-64021249-399-103274

22.05.2024

Konu: Aile Sağlığı Merkezlerinde Gözlem Yapma

..... İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ  
(Halk Sağlığı Hizmetleri Başkanlığına)

Aşağıda adı, soyadı, öğrenci numarası ve sınıfı yazan Bursa Uludağ Üniversitesi / Yalova Üniversitesi/Bursa Sağlık Bilimleri Üniversitesi Tıp Fakültesi öğrencisinin yaz döneminde birinci basamak sağlık hizmeti veren Aile Sağlığı Merkezlerinde (ASM) /Biriminde (ASB) gözlem yapma zorunluluğu bulunmaktadır.

Bu bağlamda, . . . . / . . . . / 20. . . -- . . . / . . . / 20. . . tarihleri arasında 5 (Beş) iş günü Merkezinizde/Biriminizde mesleki bilgi, görgü ve tecrübesini arttırmak amacı ile kurumunuzda gözlemlerde bulunmak üzere gözlem yapmak istemektedir. Kendisine bu imkanı sağlayarak çalışmalarında yardımcı olunmasını rica ederim.

  
Prof. Dr. Necmiye Funda COŞKUN  
Dekan

ÖĞRENCİNİN:

Adı- Soyadı :  
Öğrenci Numarası :  
Sınıfı :

Evrak Islak imzalı olarak hazırlanmıştır.

Belge Doğrulama Kodu: YQZh7hepvkWRYZq8Xu-hsA

Belge Doğrulama Adresi: <https://udos.uludag.edu.tr/Teyit/>

U.Ü. Tıp Fakültesi Dekanlığı Görükle Kampusu 16059 Nilüfer/BURSA

Telefon No: 0(224)295 00 15

Faks No: .

e-Posta: [tipogis@uludag.edu.tr](mailto:tipogis@uludag.edu.tr)

İnternet Adresi: [www.uludag.edu.tr](http://www.uludag.edu.tr)

Kep Adresi: [uludag.rektorluk@hs03.kep.tr](mailto:uludag.rektorluk@hs03.kep.tr)

Bilgi için: Ece Hocaoğlu  
Bilgisayar İşletmeni



Telefon No: 0224 295 00 84

Bu belge UDOS ile hazırlanmıştır.