



T.C.
BURSA ULUDAĞ ÜNİVERSİTESİ
Tıp Fakültesi Dekanlığı



Sayı: Z-64021249-399-147055

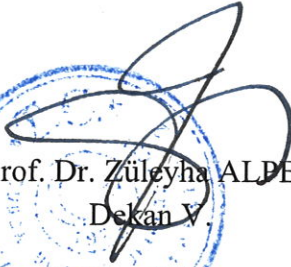
24.07.2025

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. Züleyha ALPER
Dekan V.

ÖĞRENCİNİN:

Adı- Soyadı :
Öğrenci Numarası :
Sınıfı :

Evrak Islak imzalı olarak hazırlanmıştır.

Belge Doğrulama Kodu:2051WNNDIE2k-xJ3YUHzJw

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: 0224 295 00 19

e-Posta: tipogis@uludag.edu.tr

İnternet Adresi: www.uludag.edu.tr

Kep Adresi: uludag.rektorluk@hs03.kep.tr

Telefon No: 0224 295 00 85

Bu belge UDOS ile hazırlanmıştır.

