**ÇANAKKALE MEHMET AKİF ERSOY DEVLET HASTANESİ**

**YÜKSEKOKUL/MESLEK YÜKSEKOKULU EĞİTİM DESTEK ELEMANI MÜRACAAT FORMU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **BAŞVURUDA BULUNAN PERSONELİN** | | |
| **ADI SOYADI** | |  |
| **DOĞUM YERİ VE TARİHİ** | |  |
| **ÜNVANI** | |  |
| **ÖĞRENİM DURUMU (OKUL VE BRANŞ BELİRTİLECEKTİR)** | | □ YÜKSEK LİSANS □ LİSANS □ ÖNLİSANS  OKUL: |
| **PEDAGOJİK FORMASYON DURUMU** | | □ VAR □ YOK |
| **İLK GÖREVE BAŞLAMA TARİHİ** | |  |
| **HASTANEMİZDE GÖREVE BAŞLAMA TARİHİ** | |  |
| **ŞU AN GÖREV YAPTIĞI BİRİM/SERVİS** | |  |
| **BİRİM/SERVİS SORUMLUSUNUN ADI SOYADI** | |  |
| **MÜRACAATTA BULUNAN PERSONELİN İLETİŞİM KURULACAK TEL. NUMARASI** | |  |
| **EĞİTİM DESTEK ELEMANLIĞI KONUSUNDA GÖRÜŞ VE AMAÇLARINIZI KISACA AÇIKLAYINIZ** |  | |

**TARİH/İMZA**

**Başvurular hastanemiz bünyesinde oluşturulacak kurulda Başhekim veya görevlendireceği Başhekim Yrd. başkanlığında , Sağlık Bakım Hiz. Md.lüğü ve Staj Koordinatörlüğü katılımı ve görüşleriyle; personelin nöbet durumu, birim sorumlusu görüşü ve yukarıdaki kriterler dikkate alınarak değerlendirilecektir.**