**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 □ ÖNLİSANSOKUL: |
| **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.**