Staj ve Dönem Uygulamalarını Türkiye Kamu Hastaneleri Birliği’nde yapacak olan öğrencilerin hastanelerdeki yapacakları masrafları (eğitim ücreti, yemek, ulaşım, konaklama) kendilerine ait olacaktır.

Çıkacak olan masraflardan SHMYO’nun veya Rektörlük’ün sorumlu olmayacaklarını beyan ederim.

İsim Soyisim:

Okul No:

Bölüm:

İmza: