



DOKUZ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ DEKANLIĞI
Balçova 35340, İzmir

Sayı no:143

04.01.2019

Sayın meslektaşım,

Fakültemizde üçüncü yılını tamamlayan öğrencilerimiz, eğitim programımız içinde birinci basamakta sunulan hizmetleri öğrendiler.

Önümüzdeki **yaz** döneminde **iki hafta** süreyle gerçekleştirilecek Alan Çalışmaları uygulamalı eğitimi ile öğrencilerimizin birinci basamak sağlık hizmetlerinin bir kısmını uygulamaları hedeflenmektedir. Uygulamada birinci basamakta tutulan kayıtların, hesaplanan sağlık göstergelerinin öğrenilmesi, doğurgan çağ kadın izleminin, gebe izleminin, bebek izleminin yapılması amaçlanmaktadır.

Aşağıda bilgileri verilen öğrencimizin belirtilen sürelerde zorunlu uygulamalı eğitimini kurumunuzda yapabilmesi için gerekli iznin verilmesini bilgilerinize sunarım.

Öğrencimizin Kurumunuzda çalışmasıyla ilgili resmi izinler **Fakültemiz’ce ilgili Sağlık Müdürlükleri Halk Sağlığı Hizmetleri Başkanlığı’ndan** alınacaktır. Öğrencilerimizin eğitimine vereceğiniz katkı ve destekleriniz için size ve ekibinize teşekkürlerimi sunarım.

Prof. Dr. Murat CELİLOĞLU
Dokuz Eylül Üniversitesi
Tıp Fakültesi Dekanı

Öğrencinin Adı Soyadı	
Numarası	
Uygulamalı Eğitim Tarihleri	
Aile Sağlığı Biriminin Adı	
Adresi	
İl/ilçe	
Telefon no	

Yukarıda adı ve numarası belirtilen öğrencinizin bildirilen tarihler arasında **Sağlık Müdürlüğü Halk Sağlığı Hizmetleri Başkanlığı’ndan** resmi izin alındığı takdirde Kurumumuz’da uygulamalı eğitimini yapması uygun görülmüştür.

...../...../2019