



TOKAT GAZİOSMANPAŞA ÜNİVERSİTESİ
Tıp Fakültesi Dekanlığına

Fakültenize kayıtlı öğrenci olarak halen eğitim-öğretim haklarım devam etmekte olup, 202... - 202.... eğitim-öğretim yılında “*Tokat Gaziosmanpaşa Üniversitesi Tıp Fakültesi Dönem VI Eğitim, Öğretim ve Çalışma Yönergesi*” gereğince aşağıda belirtilen tarihte “*İntörn Doktorluk Eğitimine*” başlayacağımdan gerekli iş ve işlemlerimin yapılması hususunda; Gereğini bilgilerinize arz ederim.

.../.../202...
Adı-Soyadı
İmza

Öğrencinin Adı/Soyadı	
Öğrenci No	
T.C. No	
İntörn Eğitim Başlama Tarihi	
Öğrencinin SGK Bilgisi	() Öğrencinin Sosyal Güvencesi Var () Öğrencinin Sosyal Güvencesi Yok
İletişim-Tel	
Yazışma Adresi	

EKLER :

- 1- Kimlik Fotokopisi
- 2- SGK'dan kimin tarafından bakıldığını gösterir sağlık provizyonu belgesi. (e-Devlet üzerinden)
- 3- IBAN Numarası ve banka bilgilerini gösteren belge (Hesap Cüzdanı), Tokat İş Bankası Merkez Şubesi
- 4- Dönem 5 Öğrenci Dolap Anahtarı