**FIRAT ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ**

**İNTÖRN ÖĞRENCİLERİNİN 2019-2020 BAHAR DÖNEMİ EĞİTİMLERİYLE İLE İLGİLİ TERCİH FORMU**

Yükseköğretim Kurulu Başkanlığı’ nın 24.04.2020 tarih ve 75850160-104.01.02.01-E.28286 sayılı yazıları gereği 2019-2020 eğitim öğretim yılı bahar dönemi ile sınırlı kalmak kaydıyla, Yeni Corona Virüs (COVİD-19) küresel salgını nedeniyle eksik kalan intörnlük eğitim süremi aşağıda belirtiğim şekilde tamamlamak istiyorum.

( ) 2019-2020 Bahar dönemi intörnlük eğitimime Fırat Üniversitesi Tıp Fakültesi’nde devam etmek istiyorum.

( ) 2019-2020 Bahar dönemi intörnlük eğitimime başka bir şehirde, bir başka üniversitenin Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezinde (Üniversite Hastanesi) veya Sağlık Bakanlığı taşra teşkilatlarında devam etmek istiyorum.

( ) 2019-2020 Bahar dönemi intörnlük eğitimime devam etmek istemiyorum. İntörnlük eğitimimin kalan süresinin dondurulmasını istiyorum.

**Öğrencinin:**

Adı-Soyadı :

Fakülte Numarası :

Telefon No :

e-mail :

Adresi :

İmzası :