

TIBBİ FARMAKOLOJİ ANABİLİM DALI
STAJYER EĞİTİMİ UYGULAMA KARNESİ

(Birlikte çalıştığı rehber öğretim üyesi/yan dal veya uzmanlık öğrencisi tarafından görülüp onaylanacaktır)

Öğrencinin adı soyadı :
Numarası :
İmzası :
Staj Dönemi :/...../20....-:...../...../20.....

İŞLEM	ÇEP Temel hekimlik uygulama numarası	Tarih	Onaylayan (adı ve imzası)
Advers etki bildirim raporu doldurulması	146/İlaç yan etkileri		