



האוניברסיטה העברית בירושלים
THE HEBREW UNIVERSITY OF JERUSALEM

_____ (עיר) _____ (תאריך)

לכבוד
ועדת הסטז'
בית הספר לרוקחות
ת.ד. 12065
ירושלים 91120

א.ג.נ.,

הנדון: בקשה לאישור מקום סטז'

ברצוני להודיעכם כי התקשרתי עם בית המרקחת _____
שכתובתו הינה _____ טלפון _____
לשם ביצוע תקופת הסטז'. אני מעוניין להתחיל בביצוע הסטז' ביום _____,
לתקופה של _____ חדשים. עד לסיום הבחינות ניתן להשיגני בטל' _____.
שם התלמיד _____ ת.ז. _____
חתימה _____

הרוקח האחראי מצהיר בזאת כי הוא קיבל עותק מתקנון הסטז' וידריך את הסטז'ר בהתאם,
וכי הוא לא ידריך יותר מסטז'ר אחד בו זמנית, להוציא בתי מרקחת העובדים במשמרות
בלתי-חופפות, או בתי-מרקחת של בתי חולים בהם ניתן להדריך עד 3 סטז'רים בו זמנית,
בתנאי שיעבדו במחלקות נפרדות.

שם הרוקח האחראי _____ חתימה _____
תאריך _____

חותמת בית המרקחת:

סטז' 2