Initiation Request for USI Memorandum of Understanding

This is not the actual agreement. The actual agreement will be created using the information noted on this form. The agreement will be titled Memorandum of Understanding and will be mailed to the person at the address noted below requesting their review and signature. USI must receive the signed agreement prior to approving the site for a studentÕs clinical experience.

!"#$%&'%()%*+%,)-./+$+0%*1%2$30+4$%

2$30+4$%5"-+666666666666666666666666666666666666666666666666666666%6666666

2$30+4$%7-"8/%9:0#6666666666666666666666666666666666666666666666666%666666

2$30+4$%;<%53-*+#%66666666666666666666666%%%=2;%>)3#:+666666666 d Œ u % o l v z z z z z z z z

%

5"-+%)A%@D4+#E!#+:80+4$E<8#+,$)#E>7@F%.+#:)4%DG)%D)3/0%:8C4%9AA8/8"$8)4%9C#++-+4$: :8$%

)#%+4$8$1%/8:$+0%%:")6666666666666666666666666666666666666666666666%

(8$/+)A%:8C4#66666666666666666666666666666666666666666666666666666%%

B"8/84C%900#66:666666666666666666666666666666666666666666666666666%%

>8$1E2$"$+EI

5"-+%666

7-"8/%99666

^)#*!#*+!,-#./!)&-0/,1,+!#*+!/,2.3/,!4&'-!1&5!
6&//,2,!&4!78'(.*2!#*+!9,#/1:!;'&4,((.&*(!
<11*5!=,*.&'!<+-.*.(1'#1.>,!<((.(1#*1! r E , W
C*.>,'(.1D!&4!=&81:,'*!E*+.#*#!
N-#./5!C=EG78'(.*2O8(.F8!+