



FİZYOTERAPİ VE REHABİLİTASYON BÖLÜMÜ
MESLEK STAJINA ÇIKACAK ÖĞRENCİLERE
YÖNELİK BİLGİLENDİRME FORMU

Doküman No	FR.397
İlk Yayın Tarihi	28.04.2023
Revizyon Tarihi	-
Revizyon No	0
Sayfa	1/1

- Ekte gönderilmiş olan “Staj Başvuru Formu ve Sözleşme” belgesinden 3 (üç) nüsha çıktı olarak, staj başvurusu yapacağı kurum ile ilgili gereken bilgileri yazıp, kurum onayını belirten imza/kaşe kısımlarının doldurulması gerekmektedir.
- İlgili belgelerde öğrencinin de imzasının atılması ve bir nüshanın staj yapılacak kuruma bırakılması ve bir nüshanın da bölüme iletilmesi gerekmektedir.
- Öğrencinin staja çıkması konusunda müfredatına tabi olduğu staj dersinin (Meslek Stajı I ve Meslek Stajı II) ön koşul olarak bildirilmiş olan dersleri “alma” ve/veya “geçmiş olma” durumlarının takibi öğrenci sorumluluğundadır. Bu durumların sağlanmaması halinde yapılacak stajlar geçersiz olacaktır.

GENEL KONULAR:

Stajlara başlamadan önce Enfeksiyon Kontrol Önlemleri hakkında eğitim alındığına dair belge ile **İş Sağlığı ve Güvenliği Sertifikası** veya **İş Sağlığı ve Güvenliği Dersini Geçtiğini Gösteren Transkript** temin edilmiş olması ve staja giderken bu belgelerin yanınızda bulundurulması gerekmektedir. İş Sağlığı ve Güvenliği Sertifikası veya İş Sağlığı ve Güvenliği Dersini Geçtiğini Gösteren Transkripti kurum tarafından istenilmesi durumunda, kuruma belgenin fotokopisinin verilmelidir. Bu belgenin sonraki yıllarda yapacağınız staj ve klinik uygulamalarda da gerekeceği UNUTULMAMALIDIR!

Staj Başvuru Belgesinde “**İş Kazası ve Meslek Hastalığı**” sigortası primlerinin Üniversitemiz tarafından karşılanacağı beyanı bulunmaktadır. Staj yapılacak kurumun bu konuda belge istemesi halinde, konuyu fakülte sekreterliğine iletmeniz gerekmektedir. İlgili belge dekanlığımız tarafından iletilecektir.

Staj komisyonu tarafından tebliğ edilen yukarıdaki bilgileri okudum ve anladım. Yukarıda bildirilen şartları kabul ediyorum ve yapacağım stajım ile ilgili tüm yükümlülükleri üstlendiğimi beyan ve taahhüt ederim.

Öğrenci Numarası:
Öğrenci Adı ve Soy Adı:
Staj Yapacağı Ders:

Tarih:
İmza:

Hazırlayan	Sistem Onayı	Yürürlük Onayı
Bölüm Kalite Sorumlusu	Kalite Koordinatörü	Üst Yönetici