



T.C.
TOKAT GAZİOSMANPAŞA ÜNİVERSİTESİ
Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanlığı



Sayı :E-13232362-304.03-411460
Konu :Zorunlu Yaz Stajı II

14.03.2024

İLGİLİ MAKAMA

Fakültemiz, Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Bölümü öğrencilerinin 2024 yılı için 20 iş günü zorunlu Yaz Stajı II eğitimi almaları gerekmektedir. Ekte bilgileri gösterilmiş olan öğrencimiz, işyerinizde zorunlu yaz stajı eğitimi yapmak istemektedir. Tarafınızca da kabul edildiği takdirde zorunlu yaz stajı eğitimi kabul formunu onaylamanızı arz/rica ederim.

Prof. Dr. Funda DEMİRTÜRK
Dekan

Ek:Zorunlu Yaz Stajı Kabul Formu (1 Sayfa)



KURUM ZORUNLU YAZ STAJI KABUL FORMU

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ		
Okul No	Adı-Soyadı	Öğrenim Gördüğü Program

STAJ SÜRESİ			
Staj Yapacağı Birim/Bölümler	Staj Başlama Tarihi	Staj Bitiş Tarihi	Staj Süresi
/..../ 20.../..../ 20...	20 İşgünü

ZORUNLU YAZ STAJI YAPILACAK KURUM BİLGİLERİ			
Kurum Adı			
Kurumda Çalışan Personel Sayısı		KURUM IBAN NO	
Tel :..... E-posta :..... Faks :.....			
Kurum Onayı	Yukarıda bilgileri verilen öğrencinin kurumumuzda staj yapması uygundur/uygun değildir (imza)/..../ 20... (Adı-Soyadı)		

NOT: Öğrencimizin Genel Sağlık Sigorta Primi ile İş Kazası ve Meslek Hastalıkları Primi Fakültemiz tarafından yatırılacaktır. Öğrencinin zorunlu yaz staj defterinde staja ilişkin değerlendirme formu sorumlu kişi tarafından değerlendirilmiş ve onaylanmış gizli evrak olarak kapalı zarf içinde elden/posta yolu ile uygulama bitiminden sonra en geç 10 iş günü içerisinde okulumuza gönderilmesi gerekmektedir. Konuyla ilgili dokümanlar öğrenci tarafından zorunlu yaz stajı başladığında işyerine teslim edilecektir.