



ERZURUM TEKNİK ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
UYGULAMA/STAJ/İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM
BAŞVURU FORMU

FOTOĞRAF

İLGİLİ MAKAMA

Aşağıda kimlik bilgileri yazılı öğrencimizin isteğe bağlı/ gönüllü olarak staj yapma hakkı bulunmaktadır. Öğrencimizin kurumunuzda/işletmenizde yapacağı asgari 20 iş günü staj talebinin değerlendirilerek uygun bulunup bulunmadığının bildirilmesini arz/rica eder, göstereceğiniz ilgiye teşekkür ederim.

Dr. Öğr. Üyesi İzzet ÜLKER
Dekan Yardımcısı

ÖĞRENCİNİN KİMLİK BİLGİLERİ (Tüm alanları eksiksiz doldurunuz)									
Adı ve Soyadı		Telefon No							
Öğrenci No		Öğretim Yılı							
Bölümü/Programı		İkâmetgah Adresi							
E-posta Adresi									
STAJ YAPILACAK YERİN									
Adı / Unvanı		Telefon No							
Adresi		Faks No							
		E-posta Adresi							
İŞVERENİN /YETKİLİNİN									
Adı ve Soyadı		Kurumumuzda/İşletmemizde Staj Yapması Uygundur.	İmza/Kaşe						
Görev ve Unvanı									
E-posta Adresi									
Tarih									
STAJIN									
Başlama		Bitiş Tarihi							
		Süresi (Gün)							
ÖĞRENCİNİN NÜFUS KAYIT ve SİGORTA BİLGİLERİ									
Soyadı		Nüfusa Kay. Olduğu İl	SAĞLIK GÜVENCESİ Sağlık güvencenizle ilgili kutucuğu işaretleyiniz <table border="1"><tr><td></td><td>KENDİSİ</td></tr><tr><td></td><td>ANNESİ / BABASI</td></tr><tr><td></td><td>YEŞİL KART</td></tr></table>		KENDİSİ		ANNESİ / BABASI		YEŞİL KART
	KENDİSİ								
	ANNESİ / BABASI								
	YEŞİL KART								
Adı		İlçe							
Baba Adı		Mahalle-Köy							
Ana Adı		Cilt No							
Doğum Yeri		Aile Sıra No							
Doğum Tarihi		Sıra No							
T.C. Kimlik No		Verildiği Nüfus							
N.Cüzdan Seri No		Veriliş Nedeni							
SSK No		Veriliş Tarihi							
STAJ KOMİSYON BŞK. ONAYI		FAKÜLTE ONAYI		S.K.S. DAİRE BAŞKANI ONAYI					
KAŞE-İMZA-TARİH		KAŞE-İMZA-TARİH		Sosyal Güvenlik Kurumu'na staja başlama giriş işlemi yapılmıştır. KAŞE-İMZA-TARİH					

Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu beyan ediyorum ve yanlış beyan ya da staj yerine gitmeme veya yarıda bırakma gibi durumlarda sigorta işlemleri nedeni ile doğacak yasal para cezasını ödeyeceğimi taahhüt ediyorum.
Staj evrakının hazırlanmasını arz ederim.

Tarih / Öğrencinin İmzası

STAJ UYGULAMA ESASLARI
* Staja devam zorunludur. Geçerli mazeretler nedeniyle devam edilemeyen günler telafi edilebilir. Telafi edilen günler her bir staj döneminin %20'sinden fazla olamaz.
* Stajını mazereti dolayısıyla tamamlayamayacağını mazeretinin başlangıcından itibaren 5 (beş) işgünü içinde birimine bildirmeyen öğrenciler için oluşturdukları kamu zararı nedeni ile disiplin soruşturması açılır.
* Sosyal Güvenlik Kurumu sistemine öğrenciler için bir ayda iki kez veri girişi yapılamayacağından bir öğrenciye aynı ay içerisinde ikinci kez staj yaptırılmaz.
* Staj gün hesabı kamu dairelerinde 5 iş günü, özel şirket/firmalarda cumartesi çalışılıyorsa 6 gündür.
* Staj hemşirelik bölüm dersleri kapsamında yapılacak uygulamaları kapsamamaktadır. Öğrenciler tüm bölüm derslerinin uygulamalarını yapmakla yükümlüdür.
* İş güvenliği (aşılma, iş kazası vb...) ve meslek hastalığı gibi konularda yasal sorumluluk staj yapılan kurum ve öğrenciye aittir.
• 5510 sayılı yasa gereğince öğrencinin iş kazası ve meslek hastalıkları sigorta primlerini ödeme yükümlüsü Erzurum Teknik Üniversitesi Rektörlüğü'dür.

*Bu belge 3 nüsha olarak hazırlanacak ve staj tarihinden en az 20 gün önce dekanlığa teslim edilecektir.