

ÖNEMLİ DUYURU(04/01/2018)

Yüksekokulumuz tüm programlarının gereği olan “Yaz Stajı”nı, program sorumlularının onay vermeleri halinde öğrencilerin dilekçelerinde belirttikleri sağlık kuruluşlarında yapılabilecektir.

ÖNEMLİ NOT:

- Dilekçeler **20/02/2018** tarihi **Salı** günü mesai bitimine kadar toplanır. Bu tarih sonrasında dilekçe kabul edilmez.
- Dilekçeler güncel bilgilerle ve okunaklı bir şekilde doldurulmalıdır. Dilekçenizde bildirdiğiniz cep telefon numaranız kanalı ile size ulaşamadığında gerekli bilgilendirme yapılmış sayılacaktır.
- İlgili Kurumun ismi eksiksiz ve doğru olarak dilekçeye yazılmalıdır. Yanlış ve/veya eksik kurum isimli dilekçeler kabul görmez.
- ÖNEMLİ BİLGİ:** Yaz okulu ile yaz stajı zaman aralığı akademik takvime göre çıkmaktadır. Bu nedenle yaz okulu alacak öğrenciler yaz stajını yapamayıp bir sonraki seneye bırakmak zorunda kalacaklardır. Yaz okuluna katılacağınız şimdiden belliyse bu durumu dilekçenizde belirtmeniz gerekmektedir.
- Staj yapılacak kurumla daha önce irtibata geçilmeli, dilekçeler kurumun yazılı/sözlü onayından sonra yüksekokul sekreterliğine verilmelidir. Bu yüzden aldığınız dilekçeleri size tanınan sürede staj yapmak istediğiniz kurumu tam belirleyene kadar doldurmayınız. **DİLEKÇELER SADECE BİR KEZ ALINIR VE KESİNLİKLE DAHA SONRA YER DEĞİŞİKLİĞİ YAPILMAZ.** Daha sonra mağduriyet yaşanmaması için kurumun istediğiniz dönem aralığında stajınızı sözlü/yazılı kabulü gereklidir.
- Yaz stajı için sigorta üniversitemiz tarafından yapılmaktadır. İlgili kurumla iletişim sırasında bu konu belirtilmelidir. Sigorta girişi yapıldıktan sonra yaz stajını yapmaktan vazgeçenler ya da yarıda bırakanlar hakkında **DİSİPLİN SORUŞTURMASI** açılır.
- Staj yerinin onayı ilgili program sorumlusu tarafından gerçekleştirilir.
- Matbu dilekçe Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu İnternet Sayfasında Duyurular bölümünden temin edilebilir.

Matbu Dilekçe:

SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU ÖĞRENCİLERİNİN DİKKATİNE:

Yapacağınız 30 işgünü zorunlu **yaz stajı** ile ilgili olarak aşağıdaki ilgili yerleri doldurmanız ve bu belgeyi 16 Mart 2016 Çarşamba günü mesai bitimine kadar *Staj ve Eğitim Uygulama Kurulu*'na Yüksekokul Sekreterliği aracılığı ile vermeniz gerekmektedir.

Adı Soyadı : _____ TC Kimlik No : _____
Öğrenci Numarası : _____ Cep Telefonu : _____
Program Adı : _____ E-mail Adresi : _____

Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu ders müfredatında yer alan Yaz Stajı ve Dönem Uygulaması derslerimi maaşla çalıştığım kurumda yapmayacağımı, yapılacak denetimler sonucunda maaşlı çalıştığım kurumda staj/uygulama yaptığım tespit edilirse derslerimden başarısız sayılacağımı kabul ederim.

İmza:

Staj yapmak istediğiniz yerle ilgili işaretleme yapınız. 2nci ve 3ncü seçeneklerde ilgili alanların ayrıntılarını doldurunuz.

1. Başkent Üniversitesi ANKARA Hastanesi;(Sadece Ankara)	☐
2. Başkent Üniversitesine Bağlı Diğer Kuruluşlar;(Diğer iller)	☐ Başkent Üni. Bağlı hangi kuruluş: _____
3. Diğer; Kurumun TAM İsmi:	☐ Kurumun Bulunduğu İl: _____

➤ Staj dönemi aşağıda belirtilmiştir.

(02 Temmuz-10 Ağustos 2018)

Aşağıda belirttiğim derslerden Yaz okuluna katılmayı planlıyorum.....
.....

Program Sorumlusu Onayı:

.....