

Ek:2

Staj Yeri Bilgi Matbu Form

ÖNEMLİ DUYURU (.../.../.....)

Yüksekokulumuz tüm programlarının gereği olan “Yaz Stajı”nı, dersi yürütecek öğretim elemanının onay vermesi halinde öğrencilerin dilekçelerinde belirttikleri kuruluşlarda yapılabilecektir.

ÖNEMLİ NOT:

- ☑ Dilekçeler .../.../..... tarihi 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 çakışmaktadır. Bu nedenle yaz okulu alacak öğrenciler yaz stajını yapamayıp bir sonraki seneye bırakmak zorunda kalacaklardır. Yaz okuluna katılacağınız şimdiden belliye bu durumu dilekçenizde belirtmeniz gerekmektedir.**
- ☑ Staj yapılacak kurumla daha önce irtibata geçilmeli, dilekçeler kurumun yazılı/sözlü onayından sonra yüksek okul 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 başlatılır.
- ☑ Staj yerinin onayı ilgili ders sorumlusu tarafından gerçekleştirilir.
- ☑ Matbu dilekçe Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu İnternet Sayfasında Duyurular bölümünden temin edilebilir

Matbu Form:

SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU ÖĞRENCİLERİNİN DİKKATİNE;	
Yapacağınız 30 işgünü zorunlu yaz stajı ile ilgili olarak aşağıdaki ilgili yerleri doldurmanız ve bu belgeyi 26 Mart 2021 Cuma günü mesai bitimine kadar Staj ve Eğitim Uygulama Kurulu 'na Yüksekokul Sekreterliği aracılığı ile verneniz gerekmektedir*.	
Adı Soyadı : _____	TC Kimlik No : _____ Doğum Tarihi: _____
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 Merkez)	<input type="checkbox"/>
2. Başkent Üniversitesine Bağlı Diğer Kuruluşlar (Ankara Merkez Hastanesi haricinde Diğer Başkent Kuruluşları)	<input type="checkbox"/> ;(Diğer iller) Başkent Üni. Bağlı hangi kuruluş: _____
3. Diğer; Kurumun TAM ve DOĞRU İsmi: Kurumun Bulunduğu İl:	<input type="checkbox"/>
➤ Staj dönemleri aşağıda belirtilmiştir.	
Öğretim Elemanı Onayı:	
.....	
(BİRİNİ SEÇMENİZ GEREKMEKTEDİR)	
TARİH :	
* Verileriniz KVKK kapsamında kullanılmasında işlenecektir.	
Dilekçelerin teslimi için;	
* Dilekçenin çıktısı alınıp elle eksiksiz ve tam olarak doldurulmalı ve imzalanmalı ardından shmyo@baskent.edu.tr adresine mail olarak gönderilmelidir. Ders sorumlusu eksik ya da tam olarak doldurulmamış dilekçeleri onaylamayacaktır.	

