

Staj Başvurusu İçin Gerekli Evraklar

(Eksik evrakla öğrenci kabul edilmeyecektir.)

1. **Staj Kabul Formu/Staj Sözleşmesi:** Okulunuz tarafından verilmektedir. **4 tane** (3 tanesi ıslak imzalı olacak ve üzerine Ziraat Bankasına ait IBAN numarası yazılacak, 1 tanesi fotokopi).

2. **Personel Gizlilik Sözleşmesi:** (**1 tane**, Kendinize ait alanları doldurun ve imzalayın.)

3. **İş Sağlığı ve Güvenliği Sertifikası/Belgesi:** (**1 tane**)

*İş Sağlığı ve Güvenliği Eğitiminin yüz yüze alınmış olması,

*Eğitim süresinin en az 16 saat olması,

*İş Yeri Hekimi ile İş Sağlığı ve Güvenliği Uzmanı tarafından imzalanmış olması

*Ya da İş Sağlığı ve Güvenliği dersinin son 1 yıl içinde alındığını belgeleyen transkript çıktısının olması gerekmektedir.

NOT: Eğer okulunuz İSG eğitimini online ve belgesini de iş yeri hekimi ile iş sağlığı ve güvenliği uzmanı tarafından imzalanmış şekliyle veriyorsa belge kabul edilir. Bunun dışında online alınan hiçbir İSG belgesi kabul edilmemektedir.)

4. **Sigortalı İşe Giriş Bildirgesi:** (**1 tane**, okulunuz tüm evraklarınızın imza işi bittiğinde yapılmakta olup, e-devletinizden işe giriş bildirgesi yazarak belgeyi oluşturabilirsiniz. Sigorta girişi olmayan öğrenci staja başlayamaz.)

5. **Sağlık Tarama Formu:** (**1 tane**, İstenilen tahlilleri yaptırdıktan sonra sonuçlarınızı hastanemizin Aile Hekimi ya da Enfeksiyon Hastalıkları Hekimlerinden birine randevu alıp gösterin.)

***Sağlık Tarama Formunda istenilen PPD testi** Verem Savaş'ta Salı ve Cuma günleri yapılmaktadır. Salı verilen tahlil Cuma, Cuma verilen tahlil Salı günü çıkmaktadır.)

*****Sağlık Tarama Formu tamamlanmadan hiçbir evrak imzaya çıkartılmayacaktır.**

İşyeri bilgilerinin olduğu alan eksiksiz olarak doldurulur. Aşağıdaki görselde bilgiler mevcuttur.

İŞYERİNİN	
Ünvanı	: Sakarya Üniversitesi Eğitim ve Araştırma Hastanesi
Adresi	:Adnan Menderes Cd. Sağlık Sk. No:195 Adapazarı/Sakarya
Tel Numarası	:0264 888 40 00
Fax Numarası	:0264 275 10 17-19
Firma İşyeri Sicil Numarası	:
Firmanın Vergi Numarası	:Ali Fuat Cebesoy-7400 850 888
Ticaret / Esnaf Odası Sicil No	:
E-Posta Adresi	: sakaryaeah@saglik.gov.tr
Faaliyet Alanı (Sektör)	: Sağlık Hizmet Sunucusu
Yukarıda adı soyadı ve T.C. kimlik numarası yazılı öğrencinin yukarıda belirtilen tarihlerde iş yerimizde staj yapması uygun görülmüştür. İŞVEREN veya YETKİLİSİNİN (Unvanı) Adı Soyadı Mühür ve İmza	

UYGUNDUR

Meslek Yüksekokulu Program Başkanı