

MEDİKAL FİZİK ÖĞRENCİLERİNİN STAJ YAPMA ZORUNLULUKLARI

- 1- Staj Başvurusu: Staj evrakları her yılın 02 - 31 Ocak tarihleri arasında doldurulacak ve ilgili kurumlara staj başvurusu yapılacaktır. Staj yapılacak kurum ile mutabakat öğrenci tarafından sağlanacaktır.
- 2- Staja başlama tarihi: Ders dönemi bitiminden itibaren/sonra staja başlanacak şekilde staj tarihleri ayarlanmalıdır.
- 3- Staj süresi: Staj süresi 2 (iki) aydır (yönetmeliğe göre).
- 4- Staj formları hakkında dikkat edilmesi gereken kurallar:

Form-1 Staj Değerlendirme Belgesi: Bu form staj yapılan kurumun yetkilisi tarafından doldurulacaktır. Öğrenci, formu; kişisel bilgilerini yazıp, fotoğrafını yaptırdıktan sonra ÇÜ SBE Enstitü Sekreterine imzalatacak ve staj yapacağı kurum yetkilisine teslim edecektir. Staj bitimi sonunda Kurum yetkilisi Formda ilgili yerleri dolduracak ve yorumlarını yazıp kurum kaşesini bastıktan sonra kapalı zarf içinde Çukurova Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsüne teslim edecektir.

Form-2 Staj Kabul Formu: Öğrenci, Staj yapacağı Kurum ve Staj koordinatörü (Danışman) bilgilerini eksiksiz dolduracak; Staj yapacağı kurum yetkilisi ve staj koordinatörüne (Danışmanı) imzalatacak, kurum kaşesi ve mührü vurulduktan sonra belgeyi Çukurova Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsüne teslim edecektir.

Form-3 Sağlık Bilimleri Enstitüsüne Hitaben Dilekçe: Öğrenci, Dilekçe örneğini eksiksiz dolduracak, imzalayacak ve staj kabul formu (Form-2) ile birlikte İstenilen belgeleri de ekleyerek Çukurova Üniversitesi Sağlık Bilimleri Enstitüsüne teslim edecektir.

ÖNEMLİ HATIRLATMA

- a. Staj belgeleri, staj başlama tarihinden en az 20 gün önce ÇÜ Sağlık Bilimleri Enstitüsüne teslim edilecektir.
- b. Zamanında teslim edilmeyen belgeler nedeniyle staj girişi yapılamayacağından ve SGK geriye dönük staj girişlerini kabul etmediğinden stajınız kabul edilmeyecektir.
- c. Staj işlem ve tarihlerine tam uyulmadığı takdirde Mezuniyetin gecikeceği **ÖNEMLİ HATIRLATILMAKTADIR.**

ÇÜ Sağlık Bilimleri Enstitüsü Müdürlüğü



ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ



STAJ DEĞERLENDİRME BELGESİ

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ

Tarih: / /

Adı-Soyadı :	Anabilim Dalı:
Enstitü No :	Program :
Derecesi : Yüksek Lisans <input type="checkbox"/> Doktora <input type="checkbox"/>	Sınıfı :

Enstitü Sekreteri

GİZLİDİR. ÖĞRENCİYE KAPALI VE MÜHÜRLÜ ZARF İÇİNDE VERİLMELİDİR.

Değerlendirme Tablosu

Staja Başlama Tarihi:/...../

Staj Bitiş Tarihi: /... /

Özellik	Değerlendirme				
	Çok iyi	İyi	Orta	Geçer	Başarısız
İşe ilgi					
Sorumluluk duygusu					
Çalışma hızı					
Zamanı verimli kullanma					
Problem çözme yeteneği					
İletişim yeteneği					
Kurallara uyma					
Kendini geliştirme isteği					
Grup çalışmasına yatkınlığı					
Genel değerlendirme					

Değerlendirmeyi yapanın Adı-Soyadı :

Kuruluştaki görevi :

İmza ve Mühür (Kuruluş) :

Ekleme istedikleriniz :



ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ



STAJ KABUL FORMU

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ

Adı-Soyadı :	Anabilim Dalı:
TC No :	Program :
Enstitü No :	Sınıfı :
Derecesi : Yüksek Lisans <input type="checkbox"/> Doktora <input type="checkbox"/>	
Kendinin sağlık güvencesi:	Var <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/>
Ailesinin sağlık güvencesi:	Var <input type="checkbox"/> Yok <input type="checkbox"/>

ÖĞRETİM DURUMU

Örgün Öğretim <input type="checkbox"/>	İkinci Öğretim <input type="checkbox"/>
--	---

STAJ YAPILACAK KURUM

Kurum adı	
Adresi	
Telefon No	
Faks No	
e-posta adresi	

Stajın Başlama Tarihi	Stajın Bitiş Tarihi	Stajda Gececek Gün Sayısı

Staj Yapacak Öğrencinin
Adı-Soyadı, İmzası

Tarih

...../...../.....

Staj Yapılacak Kurum Yetkilisinin
Unvanı, Adı-Soyadı, İmzası
Mühür

STAJ DANIŞMANININ ONAYI

NOT: Enstitümüz tarafından staj süresince kısa vadeli sigorta primi yatırılacaktır.
Öğrencinin STAJ YAPMA ZORUNLUĞU VARDIR.



ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ



STAJ DİLEKÇESİ

Tarih: / /

ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ ENSTİTÜSÜ MÜDÜRLÜĞÜNE

Enstitünüz Medikal Fizik Anabilim Dalı Sağlık Fiziği Programı numaralı Tezli /
Tezsiz Yüksek Lisans öğrencinizim. Ekli formda belirtilen kurumda staj yapmak istiyorum.
Bilgilerinizi ve gereğini arz ederim.

Adı-Soyadı, İmzası

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ

Adı-Soyadı:	Anabilim Dalı:
TC No :	Program :
Enstitü No :	Sınıfı :
Derecesi: Yüksek Lisans <input type="checkbox"/> Doktora <input type="checkbox"/>	Cep Tel :
E-posta :	
Adresi :	

EK: Staj kabul formu
Nüfus cüzdanı fotokopisi