



T.C.
AKSARAY ÜNİVERSİTESİ

Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanlığı

Doküman No	KYS-FRM-
İlk Yayın Tarihi	
Revizyon No	00
Revizyon Tarihi	-
Sayfa	1

Sayı : 91350869/773/

...../...../ 20.....

Konu : Acil Yardım ve Afet Yönetimi Bölümü Stajı

Fakültemiz, Acil Yardım ve Afet Yönetimi Bölümü öğrencilerinin eğitim gördükleri programın gereklerine, programdan beklenen eğitim-öğretime uygun fiziksel ve nitel kapasite olarak elverişli bulunan, eğitimleri süresince kazandıkları bilgi ve deneyimlerini uygulama yoluyla pekiştirmek için Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanlığı tarafından uygun görülen yurt içinde Acil Yardım ve Afet Yönetimi Bölümüne uygun koruyucu, tedavi ve rehabilite edici sağlık hizmeti veren kurumlar (Hastane, 112 Acil Hizmetlerine Bağlı İstasyonlar, Aile Sağlığı Merkezi, Toplum Sağlığı Merkezi vb.) il/ilçe Belediye Başkanlığına bağlı İtfaiye Müdürlüğü, İl Afet ve Acil Durum Müdürlüğü ve bağlı birimler, arama kurtarma birimleri ile dersin gereği olarak Bölüm Başkanının uygun gördüğü diğer resmi kurumları ve özel kuruluşlarının (okul, işyeri, halk eğitim merkezi, iş sağlığı ve güvenliği birimleri vb.) her hangi birinde 20 iş günü gönüllü olarak staj eğitimi alabilirler. 20 iş günü staj, idari birimlerin alt bölümlerinde, staj yürütücüsünün belirleyeceği sürelerde yapılacaktır.

Bu gönüllü yükümlülüklerinde yardımcı olmanız, stajyer kabul edeceğiniz öğrencilerimizin işyerinizdeki kendi personelinize sağladığınız sosyal olanaklardan yararlanması hususunda gerekli özveriye göstermeniz dileğiyle, eğitime vereceğiniz katkılar için teşekkür eder, işlerinizde başarılar dileriz.

Aşağıda bilgileri gösterilmiş olan öğrencimiz, işyerinizde staj yapmak istemektedir. Tarafınızca da kabul edildiği takdirde staj kabul formunu onaylayıp okulumuza göndermenizi arz/rica ederim.

Doç.Dr. Haşim BAĞCI

Dekan Yardımcısı

KURUM STAJ KABUL FORMU

Öğrenci Bilgileri		
Okul Numarası	Adı-Soyadı	Öğrenim Gördüğü Program
T.C. No:	Cep Tel:	

STAJ SÜRESİ			
Staj Yapacağı Birim/Bölümler	Staj Başlama Tarihi	Staj Bitiş Tarihi	Staj Süresi
	/..../ 20...	/..../ 20...	İşgünü
	/..../ 20...	/..../ 20...	İşgünü
	/..../ 20...	/..../ 20...	İşgünü

Hazırlayan	Yürürlük Onayı	Kalite Sistem Onayı
Kalite Birim Temsilcisi	Kalite Koordinatör Yardımcısı	Kalite Koordinatörü



T.C.
AKSARAY ÜNİVERSİTESİ

Doküman No	KYS-FRM-
İlk Yayın Tarihi	
Revizyon No	00
Revizyon Tarihi	-
Sayfa	2

	.../.../ 20...	.../.../ 20...	
--	----------------	----------------	--

STAJ YAPILACAK KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı	
Adresi	
Tel :..... Faks :..... e-mail :.....	
Kurum Onayı	Yukarıda Bilgileri verilen öğrencinin kurumumuzda staj yapması uygundur/uygun değildir (imza) .../.../ 20... (Adı-Soyadı)
Bölüm Başkanı veya Bölüm Başkan Yardımcısı Onayı	(imza) .../.../ 20... (Adı-Soyadı)

Not : Yükseköğrenimleri sırasında zorunlu staja tabii tutulan öğrencilerin 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası kapsamında, stajları süresince ödenmesi gereken iş kazası ve meslek hastalığı sigorta primi Yükseköğretim Kurumumuz tarafından ödenecektir. Stajyer öğrenci ile ilgili Sosyal Güvenlik Kurumu işlemlerinin düzenli ve zamanında yapılabilmesi için öğrencinin staja başladığı ve stajını bitirdiği tarihin bildirilmesi, STAJER ÖĞRENCİ AYLIK ÇALIŞMA PUANTAJI CETVELİ 'nin her ay düzenlenerek işyeri tarafından okulumuza gönderilmesi gerekmektedir. Konuyla ilgili dökümanlar öğrenci tarafından staj başladığında işyerine teslim edilecektir.

Evrakın elektronik imzalı suretine <https://e-belge.aksaray.edu.tr> adresinden 0ad51443-bcad-417f-9f72 7032cc0f90e2 kodu ile erişebilirsiniz. Bu Belge 5070 sayılı Elektronik İmza Kanunu'nun 5. Maddesi gereğince güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Adres: Adana Yolu Üzeri 7. km E90 Yolu Yanı Kampüs 68100 Aksaray Telefon No: 0382 288 2776 Faks No: 0382 288 2799 e-Posta: medinebakici@aksaray.edu.tr İnternet Adresi: <https://www.aksaray.edu.tr/> KEPAdresi: Ayrıntılı bilgi için: Medine YAYAN Bilgisayar İşletmeni Telefon No: 0382 288 2775

Hazırlayan	Yürürlük Onayı	Kalite Sistem Onayı
Kalite Birim Temsilcisi	Kalite Koordinatör Yardımcısı	Kalite Koordinatörü