**T.C.**

**TARSUS ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU**

**BİLGİLENDİRME FORMU VE TAAHHÜTNAME**

……………………………………….. Hastanesinde/Biriminde 2024/2025 Eğitim ve Öğretim yılı içerisinde (…………………….. tarihleri arasında) staj yaptığım dönem içerisinde aşağıda belirtilen hususların staj sorumlusu danışman hocama ve staj yaptığım Kuruma bildirmem gerektiği konusunda bilgilendirildim.

1. Staj yapılan süre zarfları içerisinde alınan Hastalık Raporu aynı gün içerisinde bildirilmelidir.
2. Teslim edilecek gerekli belgeler ıslak imzalı ve elden teslim edilmelidir.
3. Devamsızlık durumu söz konusu olduğunda dilekçe ile elden ve ıslak imzalı teslim edilmelidir.
4. Staj yapılmayacak ise stajın ilk günü en geç saat 16.00’a kadar bildirilmelidir.
5. Staja devam etmeme durumu olduğunda staja gidilen son günün aynı gün içinde bildirilmelidir.
6. Staj gün sayısına hafta sonları, Resmi ve Dini bayramlar dâhil değildir.
7. Hastalık raporu ve devamsızlık durumunda devam edilmeyen staj gün sayısı kadar staj günlerinin uzayacağı bilinmelidir.
8. Staj Formu doldurulurken SGK durumları net ve doğru şekilde doldurulup beyan edilmelidir.
9. Sigortalı olarak çalıştıkları kurumda staj yapmak isteyenlerin gerekli evraklara ek olarak dilekçe ve Sigortalı Hizmet Döküm belgelerini de teslim etmelidirler.
10. Gerekli tüm evraklar teslim edildikten sonra staj gün sayısı, staj yapılacak kurum ve çeşitli bilgilerde değişiklik yapılaması mümkün değildir.

Yukarıda belirtilen durumum olduğunda staj yaptığım Kuruma, staj sorumlusu danışman hocama ve Bölüm Sekreterine bildirmeyi kabul ve taahhüt ederim.

 ……/…../2025

Taahhüt eden: Danışman:

Öğrencinin Adı – Soyadı : Unvanı-Adı Soyadı :

T.C. Kimlik No : İmzası :

Bölüm / Program :

İmzası :