## T.C.

## AHİ EVRAN ÜNİVERSİTESİ

## Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon Yüksekokulu Müdürlüğü

Sayı : 34489727-304.03- ……/…../20…

Konu : Yaz Stajı

**İLGİLİ MAKAMA**

Yüksekokulumuz 2. ve 3. Sınıf öğrencilerinin resmi sağlık kurumlarında staj yapma zorunluluğu vardır. (*5510 sayılı Kanunun 5 inci maddesinin (b) bendinde belirtilen sigortalıların iş kazası geçirmeleri hâlinde, Kuruma en geç kazadan sonraki üç iş günü içinde bildirilmesi gerekmekte olup; zorunlu staja tabi tutulan öğrencilerin sigorta primleri üniversitemiz tarafından ödenecektir.)*

Bu nedenle; aşağıda kimlik bilgileri yer alan öğrencimizin on beş (15) ***iş günü*** stajını kurumunuzda yapmasında göstereceğiniz ilgiye teşekkür ederiz.

**Öğr. Gör. Anıl ÖZÜDOĞRU**

**Müdür a.**

**Müdür Yardımcısı**

**STAJ YAPACAK ÖĞRENCİNİN**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adı Soyadı |  | T.C. Kimlik No |  |
| Yüksekokul No |  | Öğretim Yılı | 2016-2017 |
| Bölümü, Sınıfı | Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon …. Sınıf | Telefon No |  |
| İkametgâh Adresi |  | | |

**STAJ YAPILACAK KURUM**

|  |
| --- |
| Yukarıda kimlik bilgileri belirtilen …………………………. isimli öğrencinizin ….. sınıf yaz stajını Kurumumuzda …./…./20... - …/…/20… tarihleri arasında gözetimimizde yapması uygundur.  **STAJ YAPILACAK KURUM:** ………………………………………………………..  …./…../ 20…  Kurum Sorumlusu  İmza/Kaşe/Mühür  **ONAY** |
|  |

**ÖNEMLİ NOT:** Öğrencinin stajını **Fizyoterapist** gözetiminde yapması zorunludur.

Kuşdilli Mah. Şehit Coşkun Taş Cad. No: 2 Pk: 40100 KIRŞEHİR Telefon: (386) 280 53 60 Faks: (386) 280 53 71

E-posta: [ftryo@ahievran.edu.tr](mailto:ftryo@ahievran.edu.tr) Telefon: (386) 280 53 66