**DÖNEM İÇİ STAJ DUYURUSU**

2021-2022 GÜZ DÖNEMİ DÖNEM İÇİ STAJ YAPACAK OLAN ÖĞRENCİLERDEN (2 nci SINIF) AŞAĞIDAKİ BELGELER *20 EKİM 2022 TARİHİNE KADAR* İSTENMEKTEDİR;

**1-SAĞLIK RAPORU**

**2-STAJ ÜCRETİ ÖDEME DEKONTU**

**3-DİĞER EVRAKLAR**

* TAAHHÜTNAME
* BAŞVURU FORMU

**1-SAĞLIK RAPORU:**

Sağlık raporu hem KKTC hem de Türkiye’den alınabilir.

* KKTC den alınacak sağlık raporları KKTC devlet hastanelerine “STAJ RAPORU” başvurusu yaparak (Girne Akçiçek, Lefkoşa Nalbantoğlu…) alınacak.
* Türkiye'de Devlet veya Üniversite Hastanelerinden alınabilir.

Sağlık raporunda istenilen tetkikler ;

* HEPATİT B
* HEPATİT C
* HIV
* SİFİLİZ
* AKCİĞER GRAFİSİ (raporlu)

*(2021 de Muhaceret için aldığınız raporlarda yukarıdaki tetkikler yapılmışsa kabul edilecektir)*

**NOT:**

* Türkiye’den rapor almak isteyen öğrenciler yukarıdaki tetkikleri yaptırıp sonuçlarının resmi barkodlu çıktılarını ıslak imzalı olarak almaları durumunda ayrıca heyet raporu çıkartmalarına gerek yoktur.
* Tek sayfa Heyet Raporu kabul edilmemektedir. Raporun ekinde mutlaka yukarıda belirtilen testlerin sonuç değerlerinin ve Akciğer grafisi raporunun olması gerekmektedir.

**2- STAJ ÜCRETİ ÖDEME DEKONTU**:

KKTC Kooperatif Merkez Bankasına 200 TL Staj ücreti yatırılacak .

(KOOP BANK hesap numarası: **83358)**

***NOT:*** *(Sağlık raporu için hastanenin talep ettiği ücret ayrıdır,lütfen karıştırmayınız)*

**3-DİĞER EVRAKLAR**

* Staj Başvuru Formu (Ek’te gönderilmiştir)
* Taahhütname (Ek’te gönderilmiştir)

*STAJ İÇİN İSTENEN TÜM EVRAKLAR (Sağlık raporu ve dekont 2 suret) EN GEÇ* ***20 EKİM 2022*** *TARİHİNE KADAR STAJ KOORDİNATÖRÜ A.BAKİ DOLU HOCA'YA İMZA KARŞILIĞI TESLİM EDİLECEKTİR.*

*KKTC SAĞLIK BAKANLIĞI,*

*BİLGİLENDİRME FORMU VE TAAHHÜTNAME*

*"Sağlık Bakanlığı’na bağlı Hastanelerde Covid-19 negative testi ile staja başlayıp stajımı devam ettirirken bulaşla ilgili gerekli tüm tedbirleri aldığımı, bu durumdan kaynaklanan tüm adli ve idari sorumluğun tek başıma bana ait olduğunu* beyan ve taahhüt ederim.

Tarih :..../10/2021

TAAHHÜT EDEN ÖĞRENCİNİN OKUL YETKİLİSİ

Adı-Soyadı : Adı-Soyadı:

Okul Numarası: Görevi:

İmza: İmza:

