



T.C.  
TOKAT GAZİOSMANPAŞA ÜNİVERSİTESİ  
Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanlığı

Sayı : 13232362/304.03-  
Konu: FTR Zorunlu Stajı

23/03/2026

**İLGİLİ MAKAMA**

Fakültemiz Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Bölümü öğrencilerinin Lisans Eğitimi kapsamında 2026 yılı için 20 iş günü zorunlu yaz stajı yapması gerekmektedir. Aşağıda bilgileri yer alan öğrencimiz, iş yerinizde zorunlu yaz stajı eğitimini yapmak istemektedir. Tarafınızca da kabul edildiği takdirde zorunlu yaz stajının kabul formunu onaylamanızı arz/rica ederim.

Prof. Dr. Funda DEMİRTÜRK  
Dekan

**KURUM ZORUNLU STAJ KABUL FORMU**

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ			
Okul No/Sınıfı	Öğrenci Adı-Soyadı	Öğrenim Gördüğü Program	Öğrenci İletişim
		Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Bölümü	

  

ZORUNLU STAJ SÜRESİ			
Zorunlu Staj Yapacağı Birim/Bölmeler	Staj Başlama Tarihi	Staj Bitiş Tarihi	Staj Süresi
	.../.../ 2026	.../.../ 2026	20 İşgünü

  

ZORUNLU STAJ YAPILACAK KURUM BİLGİLERİ	
Kurum Adı	
Adres:	
Tel : .....	Faks : .....
E-Posta : .....	
<b>Kurum Onayı</b> (Mühür)	Yukarıda Bilgileri verilen öğrencinin kurumumuzda staj yapması uygundur/uygun değildir.  (Kaşe/İmza) ...../...../ 20.... (Adı-Soyadı)

**NOT:** Öğrencimizin Genel Sağlık Sigorta Primi ile İş Kazası ve Meslek Hastalıkları Primi Fakültemiz tarafından yatırılacaktır. Öğrencinin zorunlu staj uygulamasının yapıldığı işgünlerinin belirtildiği evrakların elden/posta yolu ile zorunlu staj başlama tarihinden 10 gün önce kurumumuza ulaşacak şekilde gönderilmesi gerekmektedir.