

YAZ STAJ BAŞVURUSU İÇİN

FTR230-Yaz Stajı 1 ve FTR332-Yaz Stajı 2 için staj evrakları bölüm sekreterine teslim edilecektir. Staj için sigortanızın yapılabilmesi için gerekli adımlar:

1. KBÜ ftr bölüm sayfasından ya da <https://sbf.karabuk.edu.tr/icerikGoster.aspx?K=S&id=2094&BA=ftr> linkten yaz staj formu ve staj sözleşmesinin indirilmesi
2. İndirilen belgelerin 3 nüsha olacak şekilde çıktı alınması
3. Belgede öğrenci adı-soyadı, numarası gibi bölümlerin **öğrenci tarafından** doldurulması ve imzalanması
4. Ardından **bölüm başkanına** gerekli kısmın imzalatılması (Prof. Dr. Tarık ÖZMEN)
5. Ardından **dekan yardımcısına** gerekli kısmın imzalatılması (Prof. Dr. Tarık ÖZMEN, Dr. Öğr. Üyesi Tuğba GÜNGÖR)
6. Son aşamaya gelmeden önce belgenizde 3 imza bulunmaktadır. En son aşama olarak da staj yapacak olduğunuz kuruma gidilerek, kurum bilgilerinin ve staj tarihinin eksiksiz doldurulması ve **kurum imzasının alınması**
7. Kurum imzası sonrası belgenizde toplamda **4 imza** bulunmaktadır.
8. 4 ıslak imza bulunan ve staj başlangıç ve bitiş tarihinin yer aldığı belgenin staj başlama tarihinden 10 iş günü öncesi bölüm sekreteri **Murat TÜRKOĞLU'na** elden teslim edilmesi gerekmektedir.
9. Sigortanız stajdan birkaç gün öncesine kadar ya da staj yapacak olduğunuz günün sabahında e-devlet sistemi üzerinde görünür olacaktır. Sigorta bilgileri olarak aratabilirsiniz. Sigorta belgenizin çıktısını alarak kuruma teslim etmelisiniz.
10. Stajını tamamlayan öğrencinin **staj değerlendirme formunu** sorumlu fizyoterapistle doldurtması ve ardından **DANIŞMAN hocasına** elden teslim etmesi **zorunludur**.

NOT: Islak imzalı olmayan, staj başlamadan önce elden teslim edilmeyen, kargo yoluyla gönderilip birebir teslim edilmediği için bina girişindeki alanda kalan, pdf şeklinde taratılıp mail yoluyla gönderilen evraklar işleme alınmayacak, sigorta girişleri **kesinlikle yapılmayacaktır**.

UYARI: Yurtdışında stajını yapacak öğrenciler için staj sigortası yapılmamaktadır. Bu nedenle yurtdışına staj için giderken staj sorumlusuna bilgi vermesi ve **staj başvuru formu** ile **staj değerlendirme formunu** stajını tamamladıktan sonra danışmanına teslim etmesi yeterlidir.

Basamaklar

1. Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Bölüm sayfasına gidiniz ve verilen sırayla evrakları indiriniz.

**Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Bölümü**

444 0 478
sbf@karabuk.edu.tr

TR | EN

Bölümümüz ▾Kalite ▾Eğitim-Öğretim ▾**Staj Ve Uygulamalı Eğitimler ▾**Öğrenci ▾Mezunlar ▾Dilekçeler-FormlarAday Öğrenciİletişim

Staj ve Klinik Uygulama Belgeleri

Bu alandan giriş yapınız

YIL İÇİ KLİNİK UYGULAMA FORMU İÇİN TIKLAYINIZ. (4.SINIFLAR)

YAZ STAJ FORMU İÇİN TIKLAYINIZ.

YAZ STAJ TARİHLERİ

1.seçenek 10 Haziran-7 Temmuz 2025
2.seçenek 7 Temmuz-4 Ağustos 2025
3.seçenek 11 Ağustos-5 Eylül 2025

İNGİLİZCE YAZ STAJ FORMU İÇİN TIKLAYINIZ. (YURTDIŞINDA STAJ YAPACAKLAR İÇİN)

STAJ DEĞERLENDİRME FORMU...

İŞ YERİ KABUL VE STAJ SÖZLEŞMESİ...

STAJ DEVAM ÇİZELGESİ...

Staj formunu buradan indiriniz

1

Staj sözleşmesini buradan indiriniz

2

2. İndirilen evrakları 3 nüsha olarak çıktı alınız.

Staj başvuru formunda gerekli imzalar aşağıda numaralı sıralarla gitmelidir.

3. Önce kendi bilgilerinizi doldurunuz.
4. Ardından bölüm başkanına ilgili kısmı imzalatınız.
5. Ardından dekan yardımcısına ilgili kısmı imzalatınız.



T.C
KARABÜK ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ

STAJ BAŞVURU FORMU

Sayı: 01-02
Konu: Yaz Stajı

Tarih: 17 /01/ 2025

İLGİLİ MAKAMA

Aşağıda bilgileri yer alan öğrencimiz 20 iş günü zorunlu yaz stajını kurumunuzda yapmak istemektedir. 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu'nun 87. Maddesinin (e) bendi hükümleri uyarınca, öğrencinin zorunlu olarak staj yapacağı döneme ilişkin 20 iş günlük "İş Kazası ve Meslek Hastalığı" sigortası primi, Üniversitemiz tarafından karşılanacaktır.

Öğrencimizin kurumunuzda staj yapmasının uygun olup olmadığının tarafımıza bildirilmesini arz/rica ederiz.

Bölüm başkanına imzalatınız.

Dekan yardımcısına imzalatınız

4



Prof.Dr.Tarık Özmen
Bölüm Başkanı

Dekan Yardımcısı

5



STAJ TALEP EDEN KURUM

Adı	Karabük Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Bölümü		
Adresi	Karabük Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Demir-Çelik Kampüsü Kılavuzlar 78050 Karabük		
Tel No	0370 418 91 71	Faks No	0370 418 93 53

3



STAJ YAPACAK ÖĞRENCİ

Adı Soyadı	TC Kimlik No	
Öğrenci No	Sınıf	
E-posta	Tel No	
İkametgah Adresi		

Öğrenci bilgilerinizi doldurunuz.

Kurum bilgilerinizi doldurtunuz

STAJ YAPILACAK KURUM

Adı	
Adresi	
Tel No	Faks No
E-posta	Web Adresi
Staja Başlama Tarihi	Bitiş Tarihi

6



ÖĞRENCİNİN İMZASI

Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu beyan ederim.

STAJ YAPILACAK KURUM ONAYI

İmza
Kaşe/Mühür

7



Kuruma imzalatınız

6. **4 ıslak imzası** tamamlanan yukarıdaki belgeyi staj başlangıç tarihinden en az 10 iş günü bölüm sekreterine elden teslim ediniz.

Staj bittikten sonra;



Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Bölümü



444 0 478
sbf@karabuk.edu.tr

TR | EN

Bölümümüz ▾ Kalite ▾ Eğitim-Öğretim ▾ Staj Ve Uygulamalı Eğitimler ▾ Öğrenci ▾ Mezunlar ▾ Dilekçeler-Formlar Aday Öğrenci İletişim

Staj ve Klinik Uygulama Belgeleri

YIL İÇİ KLİNİK UYGULAMA FORMU İÇİN TIKLAYINIZ. (4.SINIFLAR)

YAZ STAJ FORMU İÇİN TIKLAYINIZ.

YAZ STAJ TARİHLERİ

- 1.seçenek 10 Haziran-7 Temmuz 2025
- 2.seçenek 7 Temmuz-4 Ağustos 2025
- 3.seçenek 11 Ağustos-5 Eylül 2025

İNGİLİZCE YAZ STAJ FORMU İÇİN TIKLAYINIZ. (YURTDIŞINDA STAJ YAPACAKLAR İÇİN)

STAJ DEĞERLENDİRME FORMU...

İŞ YERİ KABUL VE STAJ SÖZLEŞMESİ...

STAJ DEVAM ÇİZELGESİ...



8

Staj değerlendirme
formu ve devam
çizelgesini sorumlu
fizyoterapist
doldurtunuz



KARABÜK ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
FİZYOTERAPİ VE REHABİLİTASYON BÖLÜMÜ
STAJYER ÖĞRENCİ DEĞERLENDİRME FORMU

Adı Soyadı:

Öğrenci no:

Staj Başlama ve Bitiş Tarihi:

Staj yeri:

A.DAVRANIŞLAR VE DİŞ GÖRÜNÜM

	Değerlendirme puanı	Puanı
İşe karşı ilgi, özen	5	
Kendine güven ve eleştiriye açık olma	5	
Dış görünüm	5	
Toplam puan :	(15 puan üzerinden)	

B.İLETİŞİM BECERİLERİ

	Değerlendirme puanı	Puanı
Staj yürütücüsüyle ve iş arkadaşlarıyla iletişim becerileri	5	
Hasta ve hasta yakınlarıyla iletişim becerileri	5	
Toplam puan :	(10 puan üzerinden)	

C. İŞ PERFORMANSI

	Değerlendirme puanı	Puanı
İşe devam ve dakiklık	5	
Mesleki bilgi ve beceri düzeyi	5	
Öğrenme isteği ve ilgisi	5	
Sorumlulukları ve talimatları yerine getirme	5	
Kaynakları etkili kullanma	5	
Toplam puan :	(25 puan üzerinden)	

D. HASTAYI DEĞERLENDİRME

	Değerlendirme puanı	Puanı
Değerlendirmeyi uygun yöntemleri seçerek yapma	5	
Hastanın problemini ve gereksinimlerini belirleyebilme	5	
Düzenli kayıt tutma hasta takip dosyalarını düzenleme	5	
Değerlendirme sonuçlarını tartışabilme ve yorumlama	5	
Toplam puan :	(20 puan üzerinden)	

E. TEDAVİ PROGRAMINI PLANLAMA VE UYGULAYABİLME

	Değerlendirme puanı	Puanı
Tedavi planını çizibilme ve tartışabilme	5	
Tedavi amaçlarını hastanın anlayabileceği şekilde açıklama	5	
Tedavi programında yeniliklerden yararlanabilme ve uygulayabilme	5	
Gerekli durumlarda tedavi programını modifiye edebilme	5	
Tedavi sonuçlarını düzenli ve anlaşılır kaydedebilme	5	
Uygun öneri ve ev programı verebilme	5	
Toplam puan :	(30 puan üzerinden)	

GENEL NOT:..... (100 puan üzerinden)

Sorumlu Fizyoterapist

Adı Soyadı:

Kaşe / İmza:



Sorumlu
fizyoterapist
imzası !!!

Yukarı boş formu halde verilen değerlendirme formunun sorumlu fizyoterapist tarafından doldurulmasının ardından, değerlendirme formu **DANIŞMAN'a** teslim edilmelidir.

Stajınız tamamlanmıştır. Tebrikler 😊