



**T.C.**

**AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ  
NAZİLLİ SAĞLIK HİZMETLERİ  
MESLEK YÜKSEKOKULU  
TERAPİ REHABİLİTASYON BÖLÜMÜ**

**STAJ103 -STAJ  
DERSİ RAPORU**

20.... -20.....Eğitim Öğretim Yılı

T.C.  
AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ  
NAZİLLİ SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU  
STAJ103 -STAJ DERSİ RAPORU

Öğrencinin Adı Soyadı	:
Bölümü/Programı	: Terapi ve Rehabilitasyon Bölümü/Fizyoterapi Programı
Numarası	:
İşletme Adı	:
Eğitici Personel	:
Sorumlu Öğretim Elemanı	:
Uygulama Dönemi	: 2025-2026 Eğitim Öğretim Yılı ( Bahar Yarıyılı)

*Bu Staj Raporu ...../...../20..... tarihinde aşağıdaki sorumlular tarafından kabul edilmiştir.*

.....  
İşletme Yetkilisi

.....  
Sorumlu Öğretim Elemanı



**T.C.**  
**AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ**  
**NAZİLLİ SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU STAJ**  
**SİCİL FORMU**

SAYI:  
KONU: Staj Dersi Hk.

Meslek Yüksekokulumuzun aşağıda ismi belirtilen **Terapi ve Rehabilitasyon Bölümü Fizyoterapi Programı** öğrencisi 2025-2026 Eğitim-Öğretim yılı Bahar Yarıyılı Stajını 20.07.2026-14.08.2026 tarihleri arasında 20 (yirmi) iş günü boyunca kurumunuzda yapmak istemektedir. Öğrencimizin, kurumunuzda/hastanenizde belirtilen tarihlerde stajını yapması uygun görüldüğü takdirde, 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu'nun 5/b maddesi gereğince iş kazası ve meslek hastalığına karşı sigortası Üniversitemiz tarafından karşılanacaktır.

Stajı öğrencinin teknik eğitiminin önemli bir bölümünü oluşturmaktadır. Bu nedenle öğrencimizin, stajı sırasında yakından izlenerek, ilgili kanunlara, kurallara ve kurum içi disiplinlere uymaları hususuna özen gösterilmesini ve staj sonunda aşağıdaki sicil bilgilerinin doldurulması öğrenciye yapılan ödeme varsa Staj Ücretlerine İşsizlik Fonu Katkısı ödemesinin yapılabilmesi için belgeleriyle birlikte en kısa süre içerisinde kurumumuza gönderilmesini hususunda gereğini arz ederim.

Müdür

Öğrencinin Adı Soyadı	:	
Numarası	:	
Sınıfı	:	
Stajın Türü	:	Staj103 kodlu Staj Dersi
Stajın Başlama ve Bitiş Tarihi	:	<b>20.07.2026-14.08.2026</b>
Çalışılan Gün Sayısı	:	20 iş günü
Devam Edilmeyen Gün Sayısı	:	
İşyeri Çalışan Sayısı	:	
Yapılan 1.Ödeme Miktarı ve Tarihi (Özel Sektör ise)	:	..... - ...../...../202.....
Yapılan 2.Ödeme Miktarı ve Tarihi (Özel Sektör ise)	:	..... - ...../...../202.....
İşletmenin İBAN Numarası (Özel Sektör ise)	:	
İşletmenin Vergi Numarası (Özel Sektör ise)	:	
Gerçek Kişi İşletmelerinde TC Kimlik Numarası (Özel Sektör ise)	:	

FOTOĞRAF

**STAJ YAPILAN KURUM TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR**

Öğrencinin devam, çalışkanlık, ilgi ve öğrenme isteği, ekip çalışmasına uyumu, işyeri disiplinine uyumu gibi kıstasları dikkate alarak öğrencinin stajını değerlendirip, uygun kutucuğa işaretleyiniz.	DEĞERLENDİRME			
	Çok iyi (85-100)	İyi (70-84)	Orta (50-69)	Yetersiz (0-49)
<b>DEĞERLENDİRME:</b>	( )	( )	( )	( )
Stajın Yapıldığı Kurum Bilgileri				
Adı	:			
Adresi	:			
Kurum Yetkilisi				
Adı Soyadı	:			
Görevi	:			
Tel	:			
Faks	:			
E-Posta	:			
İmza				
Firma Kaşesi				

**SORUMLU ÖĞRETİM ELEMANI TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR**

Stajı Kabul Edilmiştir. ( )	Kabul Edilmemiştir. ( )
İmza (Adı Soyadı, Ünvanı)	Açıklamalar:

**STAJ KOMİSYONU TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR**

..... İş Günü ..... Stajı Kabul Edilmiştir. ( )	Kabul Edilmemiştir. ( )	
İmza ve Tarih	Staj Komisyon Başkanı (Adı Soyadı, Ünvanı)	Açıklamalar:



T.C.  
AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ  
NAZİLLİ SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU  
İŞ YERİ STAJ DEĞERLENDİRME FORMU

**GİZLİ**

**ÖĞRENCİNİN**

Adı ve Soyadı: .....

Programı: .....

Sınıf ve Numarası: ...../.....

Staj süresi: 20 iş günü

**Sayın; Firma/Kurum Yetkilisi,**

Firmanızda/Kurumunuzda staj programı kapsamında süresini tamamlayan öğrencinin bilgi, beceri ve stajdan yararlanma derecesini ve iletişim becerilerini, değerlendirmek amacıyla aşağıdaki tabloyu özenle doldurduğunuz için teşekkür ederiz.

Staj başlama tarihi: ...../...../202...		Staj bitirme tarihi: ...../...../202...	
Sıra No	Değerlendirme Kriterleri	*Değerlendirme Puanı (Rakamla)	*Öğrencinin Değerlendirme Puanı (yazıyla)
1	Mesleki bilgi/beceri	10	..... (.....)
2	İşe/İşyerine uygun giyinmesi	10	..... (.....)
3	Çalışma saatlerine uyması	10	..... (.....)
4	Kendini Geliştirme/Öğrenme İsteği	10	..... (.....)
5	Araç ve gereç kullanma becerisi	10	..... (.....)
6	Sorumluluk alması	10	..... (.....)
7	İletişim Kurma	10	..... (.....)
8	Kurallara Uyma	10	..... (.....)
9	Algılama Gücü ve Problem Çözme yeteneği	10	..... (.....)
10	Zamanı Uygun ve verimli kullanma	10	..... (.....)
	<b>**GENEL ORTALAMA PUANI</b>	100	..... (.....)

Pekiyi + (90-100) AA	Pekiyi (85-89) BA	İyi + (75-84) BB	İyi (70-74) CB	Orta+ (60-69) CC	Orta (55-59) DC	Orta- (50-54) DD	Başarısız (0-49) FF
-------------------------	----------------------	---------------------	-------------------	---------------------	--------------------	---------------------	------------------------

\*Lütfen değerlendirme aşamasında her satırı 10 puan üzerinden değerlendiriniz.

\*\*\*Varsa Önerilerinizi Buraya Yazınız.

.....  
.....  
.....

**Staj Yürütücüsü:**

Adı ve Soyadı:

Unvanı:

Kurum/İşyeri

Kaşe/Mühür

**Kurum Yetkilisi:**

Adı ve Soyadı:

Unvanı:

Kurum/İşyeri

Kaşe/Mühür

**NOT: Staj yapılan firma/kurum tarafından doldurulacaktır.**



T.C.  
AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ  
NAZİLLİ SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU  
STAJ DEVAM ÇİZELGESİ

Öğrencinin Adı-Soyadı:  
Öğrenci No :

İŞ GÜNÜ	TARİH	BAŞLANGIÇ		BİTİŞ		ÇALIŞILAN BİRİM/SERVİS	ÇALIŞMANIN KONUSU	ŞİFT SORUMLUSU ADI SOYADI VE İMZASI
		SAAT	İMZA	SAAT	İMZA			
1.	.../.../202...							
2.	.../.../202...							
3.	.../.../202...							
4.	.../.../202...							
5.	.../.../202...							
6.	.../.../202...							
7.	.../.../202...							
8.	.../.../202...							
9.	.../.../202...							
10.	.../.../202...							
11.	.../.../202...							
12.	.../.../202...							
13.	.../.../202...							
14.	.../.../202...							
15.	.../.../202...							
16.	.../.../202...							
17.	.../.../202...							
18.	.../.../202...							
19.	.../.../202...							
20.	.../.../202...							

Yukarıda kimliği yazılı öğrenci ..../.../202.... ile .../.../202.... tarihleri arasında toplam 20 (Yirmi) işgünü yaz stajı çalışmasını yapmıştır.

**KURUM/İŞ YERİ AMİRİ**  
(İmza – Mühür)

NOT: Staj yapılan firma/kurum tarafından doldurulacaktır.

Bu kısım öğrenci tarafından doldurulacaktır.

**ÖĞRENCİNİN**

**Adı Soyadı :** \_\_\_\_\_

**Öğrenci No :** \_\_\_\_\_

**Bölümü/Programı: Terapi ve Rehabilitasyon Bölümü/Fizyoterapi Pr.**

Bu kısım, stajdan sorumlu Öğretim Elemanı tarafından doldurulacaktır.

**DEĞERLENDİRME TABLOSU: [TOPLAM 100 PUAN]**

<b>Staj defterinin kurallara uygun kullanımı (20 PUAN)</b>	
<b>Günlük vaka raporlarının tam ve terminolojiye uygun açıklanması (30 PUAN)</b> (Tedavi programının ve tanıların doğruluğu / Tıbbi terminolojiye dikkat edilmesi)	
<b>Staj yapılan kurum tarafından öğrenci değerlendirmesi (25 PUAN)</b>	
<b>Defterdeki bilgilerle staj yapılan yer arasındaki uyum (15 PUAN)</b>	
<b>Vakaların birbirinin birebir tekrarı olmaması (10 PUAN)</b>	

**GENEL STAJ NOTU**



T.C.  
AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ  
NAZİLLİ SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK  
YÜKSEKOKULUGÜNLÜK STAJ RAPORU

(1.GÜN)

Tarih:

HASTANIN TANISI:

UYGULANAN ISI-IŞIK, ELEKTROTERAPİ-HİDROTERAPİ VE/VEYA FİZİYOTERAPİ  
YÖNTEMLERİ (Her gün stajyer öğrenci tarafından detaylı olarak yazılarak raporlanacaktır.)

ONAYLAYAN YETKİLİNİN		
ADI - SOYADI	GÖREVİ VE UNVANI	İMZA / TARİH

\*Bu form öğrenci tarafından doldurulacaktır.



T.C.  
AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ  
NAZİLLİ SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK  
YÜKSEKOKULUGÜNLÜK STAJ RAPORU

(2.GÜN)

Tarih:

HASTANIN TANISI:

UYGULANAN ISI-IŞIK, ELEKTROTERAPİ-HİDROTERAPİ VE/VEYA FİZYOTERAPİ  
YÖNTEMLERİ (Her gün stajyer öğrenci tarafından detaylı olarak yazılarak raporlanacaktır.)

ONAYLAYAN YETKİLİNİN		
ADI - SOYADI	GÖREVİ VE UNVANI	İMZA / TARİH

\*Bu form öğrenci tarafından doldurulacaktır.



T.C.  
AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ  
NAZİLLİ SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK  
YÜKSEKOKULUGÜNLÜK STAJ RAPORU

(3.GÜN)

Tarih:

HASTANIN TANISI:

UYGULANAN ISI-IŞIK, ELEKTROTERAPİ-HİDROTERAPİ VE/VEYA FİZİYOTERAPİ  
YÖNTEMLERİ (Her gün stajyer öğrenci tarafından detaylı olarak yazılarak raporlanacaktır.)

ONAYLAYAN YETKİLİNİN		
ADI - SOYADI	GÖREVİ VE UNVANI	İMZA / TARİH

\*Bu form öğrenci tarafından doldurulacaktır.



T.C.  
AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ  
NAZİLLİ SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK  
YÜKSEKOKULUGÜNLÜK STAJ RAPORU

(4.GÜN)

Tarih:

HASTANIN TANISI:

UYGULANAN ISI-IŞIK, ELEKTROTERAPİ-HİDROTERAPİ VE/VEYA FİZİYOTERAPİ  
YÖNTEMLERİ (Her gün stajyer öğrenci tarafından detaylı olarak yazılarak raporlanacaktır.)

ONAYLAYAN YETKİLİNİN		
ADI - SOYADI	GÖREVİ VE UNVANI	İMZA / TARİH

\*Bu form öğrenci tarafından doldurulacaktır.



T.C.  
AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ  
NAZİLLİ SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK  
YÜKSEKOKULUGÜNLÜK STAJ RAPORU

(5.GÜN)

Tarih:

HASTANIN TANISI:

UYGULANAN ISI-IŞIK, ELEKTROTERAPİ-HİDROTERAPİ VE/VEYA FİZİYOTERAPİ  
YÖNTEMLERİ (Her gün stajyer öğrenci tarafından detaylı olarak yazılarak raporlanacaktır.)

ONAYLAYAN YETKİLİNİN		
ADI - SOYADI	GÖREVİ VE UNVANI	İMZA / TARİH

\*Bu form öğrenci tarafından doldurulacaktır.



T.C.  
AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ  
NAZİLLİ SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK  
YÜKSEKOKULUGÜNLÜK STAJ RAPORU

(6.GÜN)

Tarih:

HASTANIN TANISI:

UYGULANAN ISI-IŞIK, ELEKTROTERAPİ-HİDROTERAPİ VE/VEYA FİZİYOTERAPİ  
YÖNTEMLERİ (Her gün stajyer öğrenci tarafından detaylı olarak yazılarak raporlanacaktır.)

ONAYLAYAN YETKİLİNİN		
ADI - SOYADI	GÖREVİ VE UNVANI	İMZA / TARİH

\*Bu form öğrenci tarafından doldurulacaktır.



T.C.  
AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ  
NAZİLLİ SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK  
YÜKSEKOKULUGÜNLÜK STAJ RAPORU

(7.GÜN)

Tarih:

HASTANIN TANISI:

UYGULANAN ISI-IŞIK, ELEKTROTERAPİ-HİDROTERAPİ VE/VEYA FİZYOTERAPİ  
YÖNTEMLERİ (Her gün stajyer öğrenci tarafından detaylı olarak yazılarak raporlanacaktır.)

ONAYLAYAN YETKİLİNİN		
ADI - SOYADI	GÖREVİ VE UNVANI	İMZA / TARİH

\*Bu form öğrenci tarafından doldurulacaktır.



T.C.  
AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ  
NAZİLLİ SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK  
YÜKSEKOKULUGÜNLÜK STAJ RAPORU

(8.GÜN)

Tarih:

HASTANIN TANISI:

UYGULANAN ISI-IŞIK, ELEKTROTERAPİ-HİDROTERAPİ VE/VEYA FİZYOTERAPİ  
YÖNTEMLERİ (Her gün stajyer öğrenci tarafından detaylı olarak yazılarak raporlanacaktır.)

ONAYLAYAN YETKİLİNİN		
ADI - SOYADI	GÖREVİ VE UNVANI	İMZA / TARİH

\*Bu form öğrenci tarafından doldurulacaktır.



T.C.  
AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ  
NAZİLLİ SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK  
YÜKSEKOKULUGÜNLÜK STAJ RAPORU

(9.GÜN)

Tarih:

HASTANIN TANISI:

UYGULANAN ISI-IŞIK, ELEKTROTERAPİ-HİDROTERAPİ VE/VEYA FİZİYOTERAPİ  
YÖNTEMLERİ (Her gün stajyer öğrenci tarafından detaylı olarak yazılarak raporlanacaktır.)

ONAYLAYAN YETKİLİNİN		
ADI - SOYADI	GÖREVİ VE UNVANI	İMZA / TARİH

\*Bu form öğrenci tarafından doldurulacaktır.



T.C.  
AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ  
NAZİLLİ SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK  
YÜKSEKOKULUGÜNLÜK STAJ RAPORU

(10.GÜN)

Tarih:

HASTANIN TANISI:

UYGULANAN ISI-IŞIK, ELEKTROTERAPİ-HİDROTERAPİ VE/VEYA FİZİYOTERAPİ  
YÖNTEMLERİ (Her gün stajyer öğrenci tarafından detaylı olarak yazılarak raporlanacaktır.)

ONAYLAYAN YETKİLİNİN		
ADI - SOYADI	GÖREVİ VE UNVANI	İMZA / TARİH

\*Bu form öğrenci tarafından doldurulacaktır.



T.C.  
AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ  
NAZİLLİ SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK  
YÜKSEKOKULUGÜNLÜK STAJ RAPORU

(11.GÜN)

Tarih:

HASTANIN TANISI:

UYGULANAN ISI-IŞIK, ELEKTROTERAPİ-HİDROTERAPİ VE/VEYA FİZİYOTERAPİ  
YÖNTEMLERİ (Her gün stajyer öğrenci tarafından detaylı olarak yazılarak raporlanacaktır.)

ONAYLAYAN YETKİLİNİN		
ADI - SOYADI	GÖREVİ VE UNVANI	İMZA / TARİH

\*Bu form öğrenci tarafından doldurulacaktır.



T.C.  
AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ  
NAZİLLİ SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK  
YÜKSEKOKULUGÜNLÜK STAJ RAPORU

(12.GÜN)

Tarih:

HASTANIN TANISI:

UYGULANAN ISI-IŞIK, ELEKTROTERAPİ-HİDROTERAPİ VE/VEYA FİZİYOTERAPİ  
YÖNTEMLERİ (Her gün stajyer öğrenci tarafından detaylı olarak yazılarak raporlanacaktır.)

ONAYLAYAN YETKİLİNİN		
ADI - SOYADI	GÖREVİ VE UNVANI	İMZA / TARİH

\*Bu form öğrenci tarafından doldurulacaktır.



T.C.  
AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ  
NAZİLLİ SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK  
YÜKSEKOKULUGÜNLÜK STAJ RAPORU

(13.GÜN)

Tarih:

HASTANIN TANISI:

UYGULANAN ISI-IŞIK, ELEKTROTERAPİ-HİDROTERAPİ VE/VEYA FİZİYOTERAPİ  
YÖNTEMLERİ (Her gün stajyer öğrenci tarafından detaylı olarak yazılarak raporlanacaktır.)

ONAYLAYAN YETKİLİNİN		
ADI - SOYADI	GÖREVİ VE UNVANI	İMZA / TARİH

\*Bu form öğrenci tarafından doldurulacaktır.



T.C.  
AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ  
NAZİLLİ SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK  
YÜKSEKOKULUGÜNLÜK STAJ RAPORU

(14.GÜN)

Tarih:

HASTANIN TANISI:

UYGULANAN ISI-IŞIK, ELEKTROTERAPİ-HİDROTERAPİ VE/VEYA FİZİYOTERAPİ  
YÖNTEMLERİ (Her gün stajyer öğrenci tarafından detaylı olarak yazılarak raporlanacaktır.)

ONAYLAYAN YETKİLİNİN		
ADI - SOYADI	GÖREVİ VE UNVANI	İMZA / TARİH

\*Bu form öğrenci tarafından doldurulacaktır.



T.C.  
AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ  
NAZİLLİ SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK  
YÜKSEKOKULUGÜNLÜK STAJ RAPORU

(15.GÜN)

Tarih:

HASTANIN TANISI:

UYGULANAN ISI-IŞIK, ELEKTROTERAPİ-HİDROTERAPİ VE/VEYA FİZİYOTERAPİ  
YÖNTEMLERİ (Her gün stajyer öğrenci tarafından detaylı olarak yazılarak raporlanacaktır.)

ONAYLAYAN YETKİLİNİN		
ADI - SOYADI	GÖREVİ VE UNVANI	İMZA / TARİH

\*Bu form öğrenci tarafından doldurulacaktır.



T.C.  
AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ  
NAZİLLİ SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK  
YÜKSEKOKULUGÜNLÜK STAJ RAPORU

(16.GÜN)

Tarih:

HASTANIN TANISI:

UYGULANAN ISI-IŞIK, ELEKTROTERAPİ-HİDROTERAPİ VE/VEYA FİZİYOTERAPİ  
YÖNTEMLERİ (Her gün stajyer öğrenci tarafından detaylı olarak yazılarak raporlanacaktır.)

ONAYLAYAN YETKİLİNİN		
ADI - SOYADI	GÖREVİ VE UNVANI	İMZA / TARİH

\*Bu form öğrenci tarafından doldurulacaktır.



T.C.  
AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ  
NAZİLLİ SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK  
YÜKSEKOKULUGÜNLÜK STAJ RAPORU

(17.GÜN)

Tarih:

HASTANIN TANISI:

UYGULANAN ISI-IŞIK, ELEKTROTERAPİ-HİDROTERAPİ VE/VEYA FİZİYOTERAPİ  
YÖNTEMLERİ (Her gün stajyer öğrenci tarafından detaylı olarak yazılarak raporlanacaktır.)

ONAYLAYAN YETKİLİNİN		
ADI - SOYADI	GÖREVİ VE UNVANI	İMZA / TARİH

\*Bu form öğrenci tarafından doldurulacaktır.



T.C.  
AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ  
NAZİLLİ SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK  
YÜKSEKOKULUGÜNLÜK STAJ RAPORU

(18.GÜN)

Tarih:

HASTANIN TANISI:

UYGULANAN ISI-IŞIK, ELEKTROTERAPİ-HİDROTERAPİ VE/VEYA FİZİYOTERAPİ  
YÖNTEMLERİ (Her gün stajyer öğrenci tarafından detaylı olarak yazılarak raporlanacaktır.)

ONAYLAYAN YETKİLİNİN		
ADI - SOYADI	GÖREVİ VE UNVANI	İMZA / TARİH

\*Bu form öğrenci tarafından doldurulacaktır.



T.C.  
AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ  
NAZİLLİ SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK  
YÜKSEKOKULUGÜNLÜK STAJ RAPORU

(19.GÜN)

Tarih:

HASTANIN TANISI:

UYGULANAN ISI-IŞIK, ELEKTROTERAPİ-HİDROTERAPİ VE/VEYA FİZİYOTERAPİ  
YÖNTEMLERİ (Her gün stajyer öğrenci tarafından detaylı olarak yazılarak raporlanacaktır.)

ONAYLAYAN YETKİLİNİN		
ADI - SOYADI	GÖREVİ VE UNVANI	İMZA / TARİH

\*Bu form öğrenci tarafından doldurulacaktır.



T.C.  
AYDIN ADNAN MENDERES  
ÜNİVERSİTESİ  
NAZİLLİ SAĞLIK HİZMETLERİ  
MESLEK YÜKSEKOKULUGÜNLÜK  
STAJ RAPORU

(20.GÜN)

Tarih:

HASTANIN TANISI:

UYGULANAN ISI-IŞIK, ELEKTROTERAPİ-HİDROTERAPİ VE/VEYA FİZİYOTERAPİ  
YÖNTEMLERİ (Her gün stajyer öğrenci tarafından detaylı olarak yazılarak raporlanacaktır.)

ONAYLAYAN YETKİLİNİN		
ADI - SOYADI	GÖREVİ VE UNVANI	İMZA / TARİH

## İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM DEĞERLENDİRME FORMU

(Bu form Öğrenci tarafından doldurulacaktır. Formu doldurduktan sonra bir zarf içerisine koyup staj dosyası ile birlikte okuluna teslim edecektir.)

İşletmeyi Değerlendirme Kriterleri	Çok iyi	İyi	Orta	Yetersiz
Yöneticilerin işletmede mesleki eğitim yapan öğrencilere yaklaşımı				
Çalışanların işletmede eğitim yapan öğrencilere yaklaşımı				
Çalışma ortamının yeterliliği (nem, gürültü, havasızlık, sağlıklı koşullar vb.)				
Çalışma koşullarını uygunluğu (sürekli ayakta/oturarak, dar/geniş, kapalı/açık mekân, düzensiz çalışma saatleri, molalar vb.)				
Çalışanlara sunulan sosyal imkânların yeterliliği				
Çalışırken kullanılan araç – gereç ve sistemlerin yeterliliği				
Üstlerin, astlarının gelişimine verdikleri destek				
Çalışanlar arası iletişim				

- Mesleki eğitim yapılan birim ya da birimlerde gerçekleştirilen çalışmalar yeterli ve uygun prosedürlerle yürütülüyor mu? Açıklayınız.**
- Mesleki eğitim süresince ilgili yönetici ve çalışanlardan gerekli desteği aldınız mı? Açıklayınız.**
- Mesleki eğitiminiz bu işletmede yapmış olmanın sağladığı avantaj ve dezavantajları belirtiniz.**
- Mesleki eğitim süresince işletmenin size sağladığı imkânları belirtiniz.**  
 Ücret       Sigorta       Yemek       Konaklama       Ulaşım  
*Varsa diğer imkânlar:*
- Mesleki eğitim boyunca teorik bilginizi uygulayabilecek yeterli fırsatı bulabildiniz mi?**
- Mesleki eğitim yaptığımız bu işletmeyi, bu eğitimi gerçekleştirecek diğer öğrenciler için de önerir misiniz?**
- Sizce bu işletmede bölüm hedeflerine uygun staj yapılabilir mi? Açıklayınız.**



**AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ NAZİLLİ  
SAĞLIK HİZMETLERİ  
MESLEK YÜKSEKOKULU  
STAJ103 İŞ AKIŞ ŞEMASI**

Staj Aydın Adnan Menderes Üniversitesi Uygulamalı Eğitimler Yönergesi hükümlerince yürütülür.

<https://idari.adu.edu.tr/db/ogrenciisleri/default.asp?idx=31323030>

1	<p>Staj yapacak öğrenciler;</p> <p><b>Bahar Yarıyılında 4.YARIYIL DERS GRUBUNDAN STAJ103 kodlu Staj dersine kayıtlanmalıdır.</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Yaz Stajı yapacak öğrencilerin ISG 103 dersini başarmış veya kayıtlı olması gerekir.</li><li>• İSG103 dersini başaramamış öğrencilerin 16 saatlik İş Sağlığı ve Güvenliği sertifikası veren kurumlardan bu sertifikayı alması gerekmektedir.</li></ul> <p><b>İlk başvurular Yüksekokulumuza YÜZ YÜZE yapılması gereklidir.</b></p>
2	<p><b>Nazilli SHMYO Yönetim Kurulu kararı ile alınan Staj tarihi değiştirilemez ,</b> <b>2025-2026 Eğitim-Öğretim Yılı Bahar yarıyılı dönem sonunda</b> yapılacak olan Stajı tarihleri <b>20.07.2026-14.08.2026 (20 işgünü)</b> olarak belirlemiştir. <b>Tarihler değiştirilemez.</b></p>
3	<p>Öğrenciler Zorunlu Yaz Stajlarını Nazilli Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Staj Komisyonun belirlediği kliniklerinde veya birimlerde yapabilirler. Stajlar Kamu Kurum ve Kuruluşları ile Özel Sektör İşletme/İşyerinde yapılabilir.</p>
4	<p style="text-align: center;"><b>AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ HASTANESİNDE STAJ YAPACAK OLAN ÖĞRENCİLER BAŞVURULARI</b></p> <p>Başvuru evraklarının imzalı 2 (iki) nüshasını ve Serolojik kan tahlilleri ile birlikte aile hekiminden aldıkları durum bildirir sağlık raporu ile birlikte <b>Nazilli Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Öğrenci işlerine teslim edecektir.</b></p>
5	<p>Staja kabul alan öğrenci "<b>Staj Başvuru Formu</b>"nu Nazilli Sağ. Hiz. MYO web sitesinden «<b>Öğrenci/Staj belgeleri</b>» menüsünden alır.</p> <p>(<a href="https://myo.adu.edu.tr/nazillisaghiz/tr/fizyoterapi-programi-staj-evraklari-5518">https://myo.adu.edu.tr/nazillisaghiz/tr/fizyoterapi-programi-staj-evraklari-5518</a> Staj Başvuru Formu* (3 nüsha çıktı alınacaktır. Tüm nüshaların öğrenci tarafından üç nüsha olarak doldurulup ilgili yerlere fotoğraf yapıştırılır.</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Daha sonra öğrenci bu belgeleri staj yapacağı kuruma imzalattırıp mühürlettirir.</li><li>• Eksiksiz doldurulan formlar daha sonra sırası ile Yaz Stajı Dersi Sorumlu Öğretim Elemanı ve Müdür tarafından imzalanır/onaylanır.</li></ul>
6	<p>Onaylanan Staj Başvuru Formlarının;</p> <ul style="list-style-type: none"><li>• 1 Nüshası <b>Öğrencide;</b></li><li>• 2 Nüshası Staj Yapacağı adü tıp fak. Hastanesine <b>üst yazıyla gönderilmek üzere öğrenci işlerine teslim edilecektir.</b></li></ul> <p>1 nüshası ve e-devlet üzerinden <a href="https://www.turkiye.gov.tr/spas-mustahaklik-sorgulama">https://www.turkiye.gov.tr/spas-mustahaklik-sorgulama</a> adresinden alacağı barkotlu Sağlık Provizyon ve Aktivasyon Sistemi (SPAS) Müstehaklık Belgesi birlikte <b>Nazilli Sağ. Hiz. MYO Öğrenci işlerine 15.06.2026 tarihine kadar elden teslim etmek zorundadır.</b></p> <p>Onaylı Yaz Stajı Başvuru Formunun 2 nüshasını <b>Öğrenci İşlerine</b> teslim etmeyen öğrencilerin SGK giriş işlemleri yapılamayacağı için stajını yapsa dahi geçersiz sayılacaktır.</p> <p>Staj teklifi gelmeyen veya staj yapacak işletme bulamayan öğrenciler <a href="https://myo.adu.edu.tr/nazillisaghiz/tr/stajdan-geri-cekilme-dilekcesi-5582">https://myo.adu.edu.tr/nazillisaghiz/tr/stajdan-geri-cekilme-dilekcesi-5582</a> adresinden <b>STAJ BIRAKMA DİLEKÇESİNİ</b> ıslak imzalı olarak doldurarak Nazilli Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Yazı İşlerine teslim etmeleri gerekir.</p>

7	Meslek Yüksekokulunca <b>5510</b> sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanununun 5. Maddesi gereğince öğrencilerin sigorta girişlerini Yaz Stajına başlama tarihinden en az 3 (üç) gün öncesine kadar (en geç 17.07.2026 tarihine kadar) tamamlar.
8	Öğrenci, staja başlamadan önce ' <b>Staj Dosyasını</b> ' okulumuzun web sayfasından alır. (Her öğrenci kendi öğrenim gördüğü Programa özgü staj dosyasını indirmelidir) <a href="https://akademik.adu.edu.tr/myo/nazillisaghiz/tr/staj-belgeleri-221">https://akademik.adu.edu.tr/myo/nazillisaghiz/tr/staj-belgeleri-221</a>
9	<b>STAJ DOSYASI</b> <ul style="list-style-type: none"><li>• Staj Sicil Formu (Yüksekokul Müdürü tarafından onaylı ve Fotoğraflı)</li><li>• İşyeri Staj Değerlendirme Formu</li><li>• Staj Devam Çizelgesi</li><li>• Günlük Staj Raporları</li><li>• İş yeri değerlendirme Formu</li><li>• Staj İş Akış Formu</li></ul>
10	Öğrenci Staja başlayacağı zaman <ul style="list-style-type: none"><li>• Staj Başvuru Formunu;</li><li>• Öğrenci Belgesi</li><li>• İş Sağlığı ve Güvenliği dersinden başarılı olduğunu gösteren transkripti</li><li>• <a href="https://www.turkiye.gov.tr/sosyal-4a-ise-giris-bildirgesi">https://www.turkiye.gov.tr/sosyal-4a-ise-giris-bildirgesi</a> adresinden (E- Devletten) alacakları SGK işe giriş belgesinin bir nüshasını</li><li>• <a href="#">Staj yapılacak birimlerle ilgili Staj komisyon kararı</a></li><li>• <a href="#">İş yeri tarafından istenen ek evraklarla birlikte staj yapacağı kuruma gönderilmek üzere öğrenci işlerine teslim eder.</a></li></ul>
11	<ul style="list-style-type: none"><li>• Staj tamamlandıktan sonra staj dosyası staj yapılan kurumda eksiksiz doldurulup imzalandıktan ve mühürlendikten sonra (Staj Dosyasının her sayfası staj yeri yetkilisince onaylanır) Nazilli Sağ. Hiz. MYO <b>ÖĞRENCİ İŞLERİNE</b> elden imza karşılığı teslim edilir.</li><li>• Özel Sektör İşletme/İşyerinde staj yapanlar staj dosyalarına ücret aldığına dair makbuzu</li><li>• eklemelidirler.</li></ul>
12	<ul style="list-style-type: none"><li>• Staj Dosyaları Staj bitiminden itibaren 15 gün içinde en geç <b>28.08.2026 tarihine kadar teslim edilmelidir.</b></li></ul> Staj dosyasını geç getiren öğrenciler Aydın Adnan Menderes Üniversitesi Uygulamalı Eğitimler Yönergesinin konu ile ilgili maddelerine göre işlem yapılır.
14	<ul style="list-style-type: none"><li>• Stajların kesintisiz olarak yapılması esastır. Ancak Aydın Adnan Menderes Üniversitesi Uygulamalı Eğitimler Yönergesinin ilgili hükümlerince öğrenciler ilgili birim yönetim kurulu kararıyla mazeretli sayılabilir.</li><li>• İlgili hükümlerce mazeretli hallerin ortaya çıkması durumunda, staj yapılmayan iş günü kadar süre, staj süresine eklenir. Öğrencinin üç gün içerisinde, durumunu kanıtlayan belgelerle birlikte dilekçe ile öğrencisi olduğu birime bildirimde bulunması zorunludur, belirtilen süre içerisinde başvuruda bulunmayan öğrencilerin mazereti kabul edilmez ve stajı başarısız sayılır.</li><li>• Öğrenci staj başvurusu yaptıktan sonra staj yapmaktan vazgeçerse ya da geçerli bir mazeretle staj yapmayacaksa Nazilli Sağ. Hiz. MYO Web Sitesinden (<a href="https://akademik.adu.edu.tr/myo/nazillisaghiz/tr/staj-belgeleri-221">https://akademik.adu.edu.tr/myo/nazillisaghiz/tr/staj-belgeleri-221</a>) «<b>Belgeler/ Formlar</b>» menüsünden "<b>Stajı Bırakma Formu</b>"nu doldurup <a href="#">ACİLEN Nazilli Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü</a>'ne ıslak imza ile başvurması gerekir. <a href="#">İş kazası geçiren öğrenciler okula bilgilendirme yapmak zorundadır.</a></li></ul>

Bu staj iş akış şemasında bahsedilen her bir maddeyi **okudum, anladım** ifadelerini kendi el yazınız ile mavi tükenmez kalem eşliğinde yazarak bu evrakı öğrenci işlerine teslim ediniz.

Tarih  
Adı ve Soyadı/İmza

Öğrenci Numarası

Açık Adres

ADÜ Nazilli Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu/ Sümer Kampüsü 09900 Nazilli/AYDIN

İletişim: [nazillisaghiz@adu.edu.tr](mailto:nazillisaghiz@adu.edu.tr)



**NAZİLLİ SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKLU  
YAZ STAJ SÜRECİ İLE İLGİLİ ÖNEMLİ TARİHLER**

<b>Aktivite</b>	<b>Başlama Tarihi</b>	<b>Bitiş Tarihi</b>
<b>Bahar Yarıyılı içinde Staj yapmak istediğine dair dilekçe</b>	<b>Bahar Yarıyılı ders kayıtları öncesinde</b>	<b>Ekel sil haftası</b>
Adü Obis' den Staj103 Dersine kayıtlanma		
Müstahaklık Belgelerinin Öğrenci İşlerine Teslim Tarihi ( Staj başlamadan 30 gün önce) <a href="https://www.turkiye.gov.tr/spas-mustahaklik-sorgulama">https://www.turkiye.gov.tr/spas-mustahaklik-sorgulama</a> E-Devlet üzerinden alınacak.		15.06.2026
Başvuru evrakları ile Serolojik test ve sağlık raporu teslimi		15.06.2026
Öğrencilerin İş kazasına yönelik sigorta işlemleri başlangıcı için son tarih (Staja başlamadan en geç 3 gün önce)		17.07.2026
Staj Başlama Tarihi (20 İş Günü)		20.07.2026
Staj Bitiş Tarihi		14.08.2026
<b>Staj Defteri Teslim Tarihi için Son Gün</b>		<b>28.08.2027</b>
Değerlendirilen staj dosyalarının OBİS üzerinden not girişleri için son gün		2026-2027 Eğitim Öğretim Yılı Ekel sil Haftası bitiş



**AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ NAZİLLİ SAĞLIK  
HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU  
STAJ KOMİSYON KARARI**

2025/2026 Eğitim Öğretim Yılı Bahar Yarıyılı sonunda **20.07.2026-14.08.2026** tarihleri arasında Yaz stajı yapacak olan öğrencilerimiz için aşağıdaki tabloda belirtilen hastane klinikleri, kurumlar veya bunlara bağlı bulunan birim isimleri öncelik sırası dikkate alınarak Stajı yapılmasına, Başvuru belgelerindeki imza süreçleri bitiminden itibaren en geç **15.06.2026** tarihine kadar Nazilli Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Öğrenci İşlerine imza karşılığında teslim edilmesine ve ekte yer alan Staj başvuru süreçleri ile ilgili önemli tarihlerin ve İş Akışı Şeması ile Staj Başvuru Formları ve Programlara özgü Staj Dosyalarının kullanılmasına, Stajın bitiren öğrenciler Staj Dosyalarını okula en geç **28.08.2026** tarihine kadar teslim edilmesi konusunda gerekli bilgilendirme toplantılarının yapılmasına oy birliği ile karar verilmiştir.

Sağlık Bakım Hizmetleri Bölümü (Yaşlı Bakım ve Evde Hasta Bakım Programı)	1. Aydın Adnan Menderes Üniversitesi Hastanesi 2. Sağlık Bakanlığı Kamu Hastaneler Kurumuna Bağlı Hizmet Sunan ve en az 100 yatak kapasitesine sahip olan Hastaneler En az 10 yataklı Yoğun Bakım Hizmeti sunan özel hastaneler	1. Yoğun Bakım Servisleri
		2. Palyatif Bakım Klinikleri
	Aile Sosyal Politikalar Bakanlığına bağlı 7/24 Sağlık Bakım Hizmeti Sunan kuruluşlar	1. Huzurevleri
		2. Engelli Rehabilitasyon Merkezleri
Terapi ve Rehabilitasyon Bölümü	Hastaneler ve Fizik Tedavi Rehabilitasyon Merkezleri	Fizik Tedavi Klinikleri/Üniteleri

**Ekler**

Ek 1. Staj Başvuru Formu

Ek 2. FTR Staj Dosyası

Ek 3. YB Staj Dosyası

Ek 4. EHB Staj Dosyası



**AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ NAZİLLİ SAĞLIK  
HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM  
DEĞERLENDİRME FORMU**

*(Bu form öğrenci tarafından staj bitimini takiben doldurulacaktır. Form doldurulduktan sonra staj dosyası ile birlikte okuluna teslim edecektir.)*

<b>İşletmeyi Değerlendirme Kriterleri</b>	<b>Çok iyi</b>	<b>İyi</b>	<b>Orta</b>	<b>Yetersiz</b>
Yöneticilerin işletmede mesleki eğitim yapan öğrencilere yaklaşımı				
Çalışanların işletmede eğitim yapan öğrencilere yaklaşımı				
Çalışma ortamının yeterliliği (nem, gürültü, havasızlık, sağlıklı koşullar vb.)				
Çalışma koşullarını uygunluğu (sürekli ayakta/oturarak, dar/geniş, kapalı/açık mekân, düzensiz çalışma saatleri, molalar vb.)				
Çalışanlara sunulan sosyal imkânların yeterliliği				
Çalışırken kullanılan araç – gereç ve sistemlerin yeterliliği				
Üstlerin, astlarının gelişimine verdikleri destek				
Çalışanlar arası iletişim				

1. Mesleki eğitim yapılan birim ya da birimlerde gerçekleştirilen çalışmalar yeterli ve uygun prosedürlerle yürütülüyor mu? Açıklayınız.

2. Mesleki eğitim süresince ilgili yönetici ve çalışanlardan gerekli desteği aldınız mı? Açıklayınız.

3. Mesleki eğitiminiz bu işletmede yapmış olmanın sağladığı avantaj ve dezavantajları belirtiniz.

4. Mesleki eğitim süresince işletmenin size sağladığı imkânları belirtiniz.

Ücret       Sigorta       Yemek       Konaklama       Ulaşım

*Varsa diğer imkânlar:*

5. Mesleki eğitim boyunca teorik bilginizi uygulayabilecek yeterli fırsatı bulabildiniz mi?

6. Mesleki eğitim yaptığımız bu işletmeyi, bu eğitimi gerçekleştirecek diğer öğrenciler için de önerir misiniz?

7. Sizce bu işletmede bölüm hedeflerine uygun staj yapılabilir mi? Açıklayınız.



AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ NAZİLLİ SAĞLIK  
HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU  
STAJ TESLİM FORMU

...../...../.....

NAZİLLİ SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ'NE,

Meslek Yüksekokulumuz ..... Programı .....  
sınıfında .....numara ile öğrenim görmekteyim. .... / ..... tarihleri  
arasında ..... firmasında yapmış olduğum staja ait, staj  
deFTERİNİ ..... tarihinde teslim ettim.

TESLİM EDEN

Öğrencinin

Adı Soyadı:

İmza :

TESLİM ALAN

Danışman Öğr. Elem.

Adı Soyadı:

İmza :



1992

**AYDIN ADNAN MENDERES  
ÜNİVERSİTESİ**

Nazilli Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü  
Sümer Kampüsü Aydın/Nazilli  
nazillisaghiz@adu.edu.tr  
İletişim :256-2201600  
Efeler / AYDIN

Aydın Adnan Menderes Üniversitesi Merkez Kampüsü,  
Kepez Mevkii Efeler / AYDIN  
+90 256 218 20 00  
+90 256 220 26 14  
E-mail: [adu@adu.edu.tr](mailto:adu@adu.edu.tr)