**Gazi Üniversitesi Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu**

**Staj Rıza Beyan Formu**

Gazi Üniversitesi Eğitim Sınav Yönetmeliği kapsamında; 5510 sayılı Kanunun 87. Maddesi (c) bendi uyarınca ve Prim Ödemesi Kanunu'nda belirlendiği üzere pratik çalışmalar süresince Gazi Üniversitesi Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu tarafından SGK girişi yapılacak olan zorunlu “Staj dersi” süresince aşağıda açık bilgilerini verdiğim staj yapacağım sağlık kuruluşunda risk oluşturabilecek Covid-19 vb. bulaşı gücü yüksek pandemi hastalıklara yakalanabilme durumunu göz önünde bulundurarak kendi rızam ile staj yapacağımı beyan ederim.

Bu Rıza Beyanı tarafımdan yazılı olarak feshedilmediği sürece geçerlidir.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Bölümü |  |  |
| Öğrenci Numarası | : |  |
| Öğrencinin Adı, Soyadı  | : |  |
| Staj Adı ve Kodu | : |  |
| Staj Tarihleri | : |  |
| Staj Yapılacak Kuruluş | : |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 İmza: Tarih: \_\_\_\_/\_\_\_\_/2021