



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
İSTANBUL
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

ANADOLU İL AMBULANS SERVİSİ BAŞHEKİMLİĞİ
ACİL SAĞLIK HİZMETLERİ İSTASYONLARINDA STAJ
YAPACAK OLAN ÖĞRENCİLER İÇİN GEREKEN EVRAKLAR
LİSTESİ

DOKÜMAN KOD: EY.LS.01

YAYIN TAR: 15.12.2021

REV. TRH: 31.12.2025

REV. NO: 4

SAYFA NO: 1/3

ANADOLU İL AMBULANS SERVİSİ BAŞHEKİMLİĞİ ACİL SAĞLIK HİZMETLERİ
İSTASYONLARINDA STAJ YAPACAK OLAN ÖĞRENCİLER İÇİN GEREKEN
EVRAKLAR

1. Acil Sağlık Hizmetleri İstasyonlarımızda staj yapacak öğrencilerin Anadolu İl Ambulans Servisi Başhekimliği işleyişine entegre olması amaçlanmakta olup, bu öğrencilerin belirlenen tarihlerde mutlaka oryantasyon eğitimi alması gerekmektedir.
2. Sağlık Gözetim Prosedürü kapsamında **5.4.11 “ Çıracak ve Stajyerlerin Sağlık Taraması”** maddesi gereğince staj yapacak öğrencilerin aşağıda belirtilen evraklarının tam ve eksiksiz olması gerekmektedir. Bu kapsamda;
3. Tek Hekim Raporunda; **“112 de staj yapabilir ya da Tehlikeli İşyerlerinde Çalışabilir”** (Devlet Hastaneleri- Eğitim Araştırma Hastanelerinin Aile Hekimliklerinden ve kayıtlı oldukları ASM Aile Hekimliklerinden alabilirler.) ibaresi yer almalıdır.
 - **2. defa veya daha üstü aynı kurumda staja başlayacak olanlar için almış oldukları Tek Hekim Raporu 1 (Bir) yıl geçerlidir.**
4. Tek Hekim raporunda; **HBs-Ag, Anti-HBs, Anti-HCV, Anti-HIV Hemogram, AST, ALT, Üre, Kreatinin, Açlık Kan Şekeri, Kan Grubu** sonuçları yer almalıdır. Tetkiklerin staj başlangıcından en fazla iki ay öncesine ait olması gerekmektedir. (Yapılış tarihi son 2 (iki) ayı geçen tetkikler kabul edilmeyecektir.)
 - **2. defa veya daha üstü aynı kurumda staja başlayacak olanlar için almış oldukları Tetkikler 6 (Ay) geçerlidir.**
5. **Aile Hekimliğinde Tetanoz aşısı yapıldığını gösteren aşı kartı** olmalıdır. Aşı kartı üzerinde stajyer öğrencinin ad, soyad, aşı uygulama tarihleri, yapılan kurum adı dr.kaşe ve imzası bulunmalıdır.(Aşı kartlarının önlü arkalı fotokopisi kullanılabilir.)
6. **Akciğer grafisi** raporunda ilgili öğrenciye ait olduğunu gösterir bilgileri ve dr.imza ve kaşesi olmalıdır.
7. Anemnez ve Fiziki Muayene sonucuna göre **hekim gerekli görür ise** ek tetkikler istenebilir. (EKG istenir ise üzerinde öğrenci ad, soyad, tarih, ve dr. İmza ve kaşe yer almalıdır)
8. Halkbankası İBAN hesap kartının fotokopisi olmalıdır. Elle yazılan İBAN numarası kabul edilmeyecektir.
9. Staj, İşletmede Mesleki Eğitim, veya Uygulamalı Ders adı altında beceri eğitimi yapan tüm üniversitelerin kapsamına uygun başvuru formunu eksiksiz olarak doldurması, başvuru formunda staj başlama ve bitiş tarihlerinin belirtilmesi, okula ait kurum kaşesinin olması, yetkilinin ve öğrencinin ıslak imzalarının yer alması gerekmektedir.



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
İSTANBUL
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

ANADOLU İL AMBULANS SERVİSİ BAŞHEKİMLİĞİ
ACİL SAĞLIK HİZMETLERİ İSTASYONLARINDA STAJ
YAPACAK OLAN ÖĞRENCİLER İÇİN GEREKEN EVRAKLAR
LİSTESİ

DOKÜMAN KOD: EY.LS.01

YAYIN TAR: 15.12.2021

REV. TRH: 31.12.2025

REV. NO: 4

SAYFA NO: 2/3

10. Staj ya da İşletmede Mesleki Eğitim, adı altında beceri eğitimi yapan tüm üniversitelerin staj sözleşmelerini tüm bilgilerin eksiksiz doldurulduğu öğrenci ve üniversite yetkilisinin **ıslak imzalarının ve ilgili üniversiteye ait kaşenin bulunduğu şekilde hazırlamaları gerekmekte olup, belgenin aslı** olmalıdır.
11. Uygulamalı ders kapsamında beceri eğitimi yaptıracak üniversitelerin ise, uygulamalı ders sözleşmelerini tüm bilgilerin eksiksiz doldurulduğu öğrenci ve üniversite yetkilisinin **ıslak imzalarının ve ilgili üniversiteye ait kaşenin bulunduğu şekilde hazırlamaları gerekmekte olup, belgenin aslı** olmalıdır.
12. Sigortalı İşe Giriş Bildirgesi (SGK Belgesi) staj başlangıç ve bitiş tarihini kapsamalı, staj tarihinden önce çıkartılmış olmalıdır.
13. Okuldan veya e-devlet üzerinden alınmış Öğrenci Belgesi olmalıdır.
14. İş Sağlığı ve Güvenliği Belgesi veya Transkriptik Örneği olmalıdır.
15. Nüfus cüzdanının önlü arkalı fotokopisi olmalıdır.
16. Staj yapacak olan öğrencilerin yukarıda belirtilen Staj Evraklarının tüm üniversitelerin Koordinatör Eğitimcileri tarafından kontrol edilerek yine koordinatör eğitimcileri tarafından tarafımıza teslim edilmesi gerekmektedir. Stajyer Öğrenci ile kurumumuza gönderilen Staj Evrakları teslim alınmayacaktır. **Ayrıca Devam-Devamsızlık Takip çizelgeleri koordinatör eğitimciler tarafından kontrol edilerek eksiksiz bir şekilde her dönem için üst yazı ile kurumumuza teslim edilmelidir.** (Takip çizelgelerinde stajyer öğrencinin, istasyon sorumlusunun ve koordinatör öğretmenin imzaları tam olmalı, takip çizelgesi sadece ait olduğu ayı kapsamalı, ad-soyadı ve tarih eksiksiz yazılmalıdır.)
17. Oryantasyon eğitimine belirlenen tarihlerde katılmayan ve evrakları eksik olan öğrenciler staja başlatılmayacaktır.

Adres: Barbaros Mh. Bahar Sk.No:10 Üsküdar

TEL: 0216 458 44 00 (6652-6647)



T.C. SAĞLIK BAKANLIĞI
İSTANBUL
İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ

ANADOLU İL AMBULANS SERVİSİ BAŞHEKİMLİĞİ

ACİL SAĞLIK HİZMETLERİ İSTASYONLARINDA STAJ YAPACAK OLAN ÖĞRENCİLER İÇİN GEREKEN EVRAKLAR LİSTESİ

DOKÜMAN KOD: EY.LS.01

YAYIN TAR: 15.12.2021

REV. TRH: 31.12.2025

REV. NO: 4

SAYFA NO: 3/3

KONTROLLÜ KOPYA