**İNTÖRNLÜK PROGRAMI -1 DERSİ MESLEKİ UYGULAMASININ ESKİŞEHİR’DE YAPILABİLMESİ HAKKINDA HUSUSLAR**

* Daha önceki duyurularda İntörnlük Programı 1 dersinin mesleki uygulamasını öğrencilerin bulundukları illerde yapabilmesi için gerekli adımlar ve belgeler belirtilmiştir.
* Eskişehir’de ikamet eden öğrenciler için ise herhangi bir kuruma bireysel başvuru yapmamaları hususu önemle duyurulmuştur.

**!!!ÖNEMLİ!!!**

**ÜNİVERSİTE İLE ESKİŞEHİR İL SAĞLIK MÜDÜRLÜĞÜ İLE DERSİN UYGULAMASI HAKKINDA YAPILACAK OLAN** **RESMİ YAZIŞMANIN OLUMLU SONUÇLANMASI HALİNDE UYGULAMAYA BAŞLANABİLECEKTİR.**

**Bundan sonraki bütün adımlar ve talimatlar İl Sağlık Müdürlüğü’nün OLUMLU YANITI İHTİMALİNE karşın yapılacaktır.**

* İntörnlük Programı 1 dersinin mesleki uygulamasını Eskişehir’de yapacak öğrenciler için uygulama; iki gruplu olacak şekilde planlanmıştır ve aşağıdaki tabloda belirtilmiştir.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **GRUP** | **UYGULAMA TARİH ARALIĞI** | **ÖĞRENCİ** |
| İLK GRUP | 01.11-06.12.2020 | **ESKİŞEHİR’DE İKAMET ETMEKTE OLAN ÖĞRENCİLER** |
| İKİNCİ GRUP | 07.12.2020-15.01.2021 | ESKİŞEHİR DIŞINDA İKAMET ETMEKTE OLUP UYGULAMA İÇİN HİÇBİR İMKANI KALMAMIŞ, UYGULAMASINI ESKİŞEHİR’DE YAPMAK ZORUNDA KALAN ÖĞRENCİLER |

**İLK GRUPTA UYGULAMA YAPACAK ÖĞRENCİLERİN YAPMASI GEREKENLER:**

* Öncelikli olarak Eskişehir’de ikamet eden öğrencilerin **btuncer@ogu.edu.tr** e-posta adresine aşağıdaki bilgi ve belgeyi içeren bir e-postayı **15.10.2020 tarihi Perşembe mesai bitimine kadar** göndermeleri gerekmektedir.

E-posta içeriği:

1. “Eskişehir’de yaşıyorum ve Eskişehir’de uygulama yapmak istiyorum” ifadesi
2. Öğrenci adı, soyadı ve numarası
3. “Öğrenci uygulama onamı beyanı\_2” formunun (bu duyuru ile birlikte bulunmaktadır) doldurulmuş, imzalı şekilde taratılmış hali
* Öğrencilerin uygulama için aşağıdaki tabloda belirtilen gerekli evrakları **hastane ve üniversite için ayrı iki dosya halinde,** staja başlamadan **en geç 26 Ekim 2020 tarihine kadar** elden **ESOGÜ Sağlık Bilimleri Fakültesi Öğrenci İşleri birimine teslim etmeleri** gerekmektedir. **(Bütün belgeler okula teslim edilecektir. Öğrencilerin hastaneye bireysel belge teslimi veya başvuru yapmasına gerek yoktur.)**

|  |  |
| --- | --- |
| **HASTANE İÇİN GEREKLİ EVRAKLAR****(okula teslim edilecekler)**  | **OKUL ÖĞRENCİ İŞLERİ BİRİMİ İÇİN GEREKLİ EVRAKLAR** **(okula teslim edilecekler)** |
| * NÜFUS CÜZDANI FOTOKOPİSİ (1 ADET)
* -FOTOĞRAF (1 ADET)
* -ÖĞRENCİ KİMLİĞİ FOTOKOPİSİ (1 ADET)
* -İŞ SAĞLIĞI VE GÜVENLİĞİ EĞİTİMİ KATILIM BELGESİ FOTOKOPİSİ
* -HEMOGRAM, KAN GRUBU, KAN ŞEKERİ, KREATİNİN, BUN, AST, ALT TAHLİL SONUÇLARI (SON 6 AY İÇİNDE YAPILMIŞ)
* -ANTI-HAVIGG, ANTI-HAV, HBSAG, ANTI-HBS, ANTI-HBCIGG, ANTI-HCV,ANTI HIV TAHLİL SONUÇLARI (SON 6 AY İÇİNDE YAPILMIŞ)
* -AKCİĞER GRAFİSİ (VARSA RAPOR ÇIKTISI YOKSA CD'Sİ
 | * MESLEKİ UYGULAMALAR TAAHHÜTNAMESİ (Duyuru ekindedir)
* MÜSTEHAKLIK BELGESİ (e-devlet üzerinden edinilecektir.)
* NÜFUS CÜZDANI FOTOKOPİSİ (1 ADET) (sigorta girişi için)
* “ÖĞRENCİ UYGULAMA ONAMI BEYANI\_2” FORMU (Duyuru ekindedir) (e-posta ile gönderilen belgenin ıslak imzalı halidir)
 |

* İntörnlük Programı-1 dersinin mesleki uygulaması **toplam 40 iş günü olacak şekilde; 08:00-16:00 ve 16:00-08:00 saatlerinde (gündüz+ nöbet)** yapılacaktır.
* İlk grup için uygulama rotasyonu öğrenci sayısının netleşmesinin ardından bu sayfadan ilan edilecektir.
* Öğrencilerin sigorta girişleri okul için gerekli evraklar ulaştıktan sonra yapılacaktır, bu yüzden evrakların belirtilen zamanda teslim edilmesi önem arz etmektedir. Belgelerini zamanında teslim etmeyen öğrenciler staja başlayamayacaklardır. Bütün toplanan belgeler resmi yazı eki olarak okul tarafından hastaneye teslim edilecektir.
* Öğrencilerin konaklama, ulaşım vb işlemleri kendi sorumluluğundadır.
* ***İkinci grupta bulunan öğrencilerin izleyecekleri adımlar için daha sonra duyuru yapılacaktır.***