



Muğla Sıtkı Koçman Üniversitesi
Sağlık Bilimleri Fakültesi
Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Bölümü
Staj Komisyonu



FTR 2024 & FTR 3032 Meslek Stajları:
Bilgilendirme ve Başvuru Rehberi



Meslek Staj Komisyonu



Komisyon Başkanı
Dr. Öğr. Üyesi Pinar BAŞBUĞ



Üye
Dr. Öğr. Üyesi Burcu CAMCIOĞLU YILMAZ



Üye
Dr. Öğr. Üyesi Özge İPEK DONGAZ



Üye
Ar. Gör. Dr. Dilara ÖZEN ORUK



Üye
Ar. Gör. Asalet Aybüke GÜP



Üye
Ar. Gör. Gizem TELLİ

Neden Staj Yapıyoruz?



Pratik Deneyim

Teorik bilgiyi gerçek hasta vakalarında test ederek klinik saha tecrübesi kazanmak.



Uygulama Yeteneđi

Mesleki becerileri pekiştirmek ve tedavi planlamasında ustalaşmak.



İş Yaşamına Uyum

Mezuniyet sonrası profesyonel sağlık ekibinin bir parçası olmaya hazırlanmak.

Başvuru Adımları: Sisteme Giriş

Adım 1



Adım 1: e-Devlet şifreniz ile sisteme giriş yapın.

Adım 2



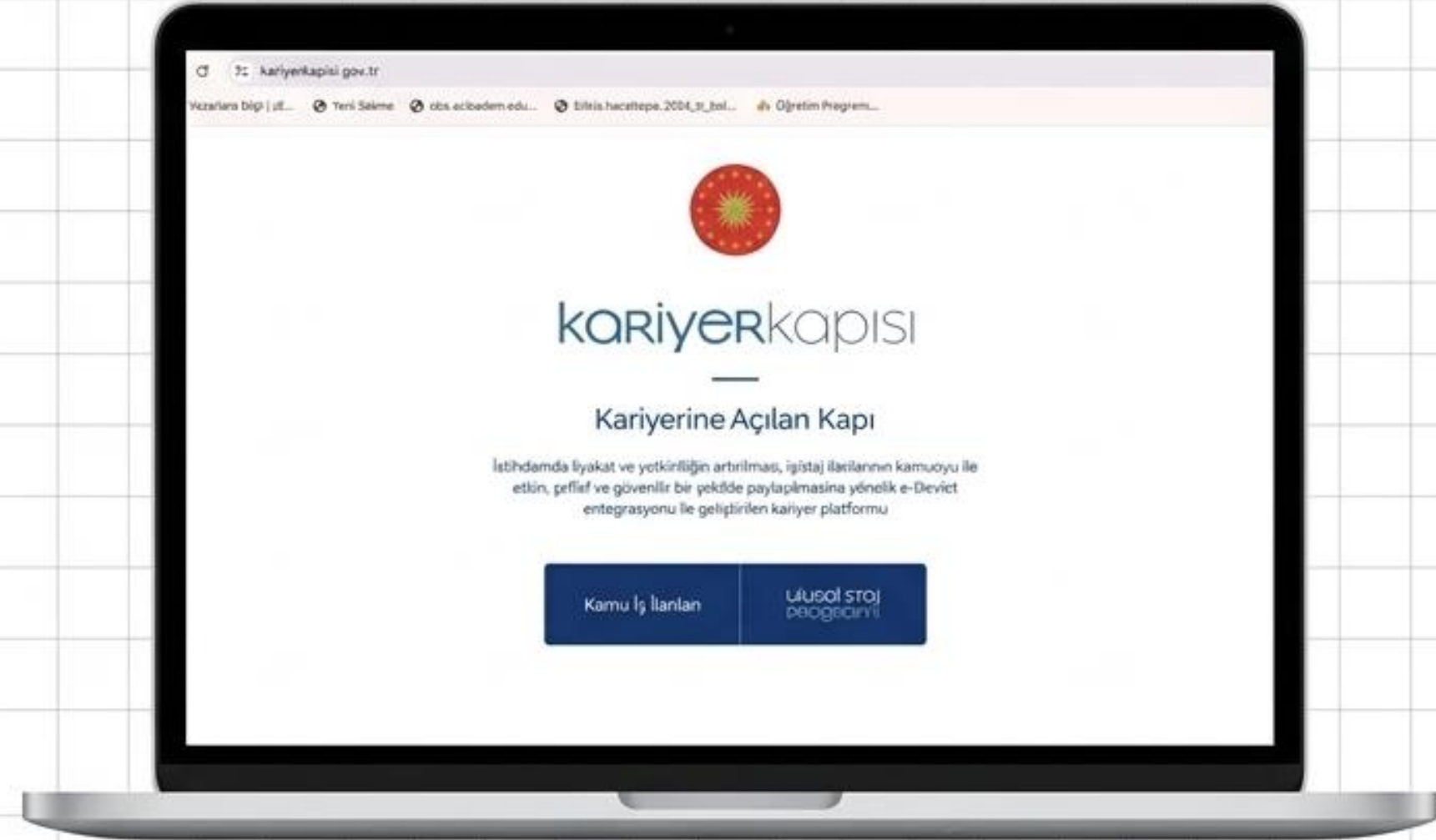
Adım 2: kariyerkapisi.gov.tr adresine gidin.

Adım 3



Adım 3: "Ulusal Staj Programı" sekmesini seçerek başvurunuzu tamamlayın.

Alternatif Rota: Ulusal Staj Programı dışında, esaslara uygun olan kurumlara bireysel olarak da staj başvurusu yapabilirsiniz.



FTR 2024 Rotası: Staj Nerede Yapılabilir?



ÖNEMLİ: Tüm kurumlarda fizyoterapist gözetim ve denetimi zorunludur.
Sadece Fizik Tedavi ve Rehabilitasyon departmanlarında yapılabilir.

FTR 2024 MESLEK STAJI ÖN KOŞULLARI



FTR 2011 & 2016:
Manuel Tedavi I-II



FTR 2013 & 2018:
Elektrofiziksel
Ajanlar I-II



FTR 2015:
Fizyoterapide Ölçme
Değerlendirme



FTR 2020:
Egzersiz Tedavisinde
Temel Prensipler



KURAL: Bu staja başlayabilmek için yukarıdaki derslerin **TÜMÜNÜ BAŞARMIŞ** olmanız gerekmektedir.

FTR 3032 Rotası: Genişletilmiş Alanlar ve Branşlar

Hastane İçi Branşlar

-  Fizik Tedavi, Ortopedi
-  Nöroloji, Nöroşirurji
-  Geriatri, Pediatri
-  Kardiyoloji, Göğüs Hst., Yoğun Bakım
-  Onkoloji, Obstetri-Jinekoloji
-  Plastik ve Rekonstrüktif Cerrahi, Romatizmal Hst.

En az 1
Fizyoterapist şartı
bu kurumların
hepsi için
geçerlidir.

Diğer Kurum ve Alanlar

-  Protez ve Ortez
-  Sporcu Sağlığı, Spor Kulüpleri
-  Özel Eğitim ve Rehabilitasyon Merkezleri
-  Sağlık Hizmet Birimi
-  Huzurevleri, Mesleki Rehabilitasyon alanları
-  Yurt Dışındaki Sağlık Kurumları

FTR 3032 MESLEK STAJI ÖN KOŞULLARI

Staja kabul için 5. ve 6. dönem müfredatında tamamlanması gereken zorunlu klinik ön koşullar.



Nöroloji ve Nörofizyoloji

- FTR 3005 & 3006 Nörolojik Rehabilitasyon (I - II)
- FTR 3025 & 3002 Nörofizyolojik Yaklaşımlar (I - II)



Ortopedi ve Sporcu Sağlığı

- FTR 3029 Ortopedik Rehabilitasyon
- FTR 3017 & 3018 Sporcu Sağlığı ve Reh. (I - II)
- FTR 3015 & 3016 Ortez ve Rehabilitasyon (I - II)



Kardiyopulmoner Sistem

- FTR 3021 Kardiyak Rehabilitasyon
- FTR 3022 Pulmoner Rehabilitasyon



Özel Alanlar

- FTR 3027 Pediatrik Rehabilitasyon
- FTR 3031 Pelvik ve Obstetrik Fizyoterapi



KİLİT KURAL: Yukarıda listelenen derslerin tamamını **almış ve hiçbirinden devamsızlıktan kalmamış** olmanız gerekmektedir.

FTR Klinik Rotası: İki Büyük Kilometre Taşı

Her iki staj da MSKÜ Meslek Stajları Yönergesi esaslarına tabidir.



FTR 2024

(Temel Klinik
Deneyim)



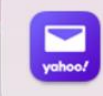
ZORUNLU GEÇİŞ:

FTR 3032'ye başlamak için
FTR 2024'ü başarmış
olmak şarttır.



FTR 3032

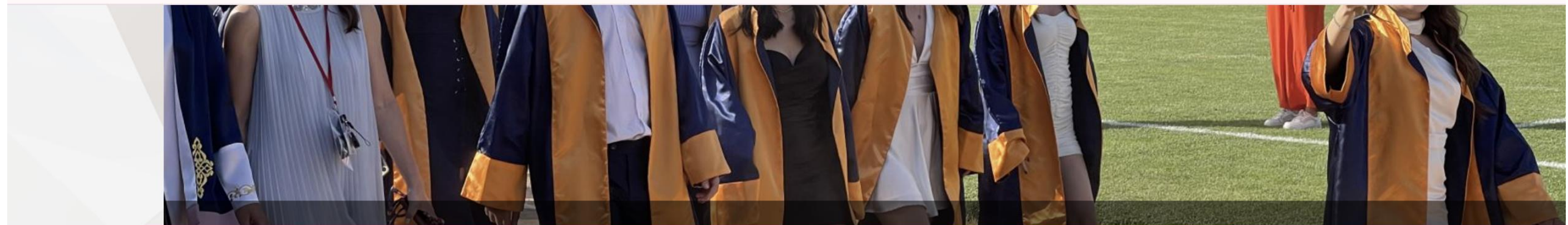
(İleri Klinik ve Branş
Deneyimi)



Yahoo! Parolası G
İnternet Hesapları
parolanızı girin.

ftr.mu.edu.tr

Yazarlara Bilgi | JE... Yeni Sekme obs.acibadem.edu... bilsis.hacettepe.e... 2024_yeni_tr_bol... Öğretim Programı...



- Akademik Personel
- İdari Personel
- Bilgi Paketi
- Belgeler/Formlar

Duyurular

- Yeni 07 Mayıs** FTR 2024 ve FTR 3032 Meslek Stajı Bilgilendirme Toplantısı-II
- 09 Ocak** Türkiye Cumhuriyeti Cumhurbaşkanlığı 2026 Yılı Ulusal Staj Programı Başvuruları Başladı
- 22 Aralık** FTR 2024 Meslek Stajı Bilgilendirme Toplantısı

- 24 Mart** Ortak Zorunlu Dersler Sınav Duyurusu
- 03 Ocak** 2025 Faaliyet Yılı Akademik Teşvik Başvuruları
- 22 Aralık** FTR 3032 Meslek Stajı-2 Bilgilendirme Toplantısı

Tümünü Gör

Bağlantılar

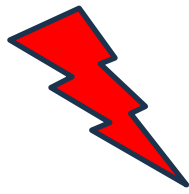
- Aday Öğrenciler
- Kayıt İşlemleri
- Değişim Programları
- Akademik Takvim (2025-2026)
- Güncel Müfredat-2025 yılı
- Ders Programları
- Sınav Programları
- Klinik Çalışma I ve II Dersi
- Meslek Stajı
- Kalite Çalışmaları
- Akran Yönderliği Programı

Haberler

- HABER**
Öğrencimiz İrem MARANGOZ Üniversite Öğrenci Kalite Komisyon Üyesi Olarak Seçilmiştir
- HABER**
8. Ulusal Fizyoterapi ve

Etkinlikler

- 16 Aralık 2025**
SERGI
"Engellilik Sosyolojisi" Söyleşisinde Yasemin Bozkurt Öğrencilerle Buluştu
- 10 Aralık**
ÇALIŞTAY
Fizyoterapi ve Rehabilitasyon





Muğla Sıtkı Koçman Üniversitesi/Sağlık Bilimleri Fakültesi

Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Bölümü

[ANASAYFA](#) [KURUMSAL](#) [ADAY ÖĞRENCİLER](#) [ANABİLİM DALLARI](#) [ÇAD ve YAN DAL](#) [İLETİŞİM](#)

Meslek Stajı



[Muğla Sıtkı Koçman Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakülteleri Meslek Stajları ve Yıl İçi Uygulamalar Yönergesi](#)

[Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Bölümü FTR 2014 ve FTR 3026 Meslek Stajı Esasları](#)

[Meslek Stajı ile İlgili Önemli Bilgilendirme](#)

[İSG1901 İş Sağlığı ve Güvenliği Ders İçeriği](#)

[İş Yeri Staj Sözleşmesi](#)

[Staj Defteri](#)

[Aday Öğrenciler](#)

[Kayıt İşlemleri](#)

[Değişim Programları](#)

[Akademik Takvim \(2025-2026\)](#)

[Güncel Müfredat-2025 yılı](#)

[Ders Programları](#)

[Sınav Programları](#)

[Klinik Çalışma I ve II Dersi](#)

[Meslek Stajı](#)

[Kalite Çalışmaları](#)

[Akran Yönderliği Programı](#)

[Mezuniyet Süreci Akış Şeması](#)

[Akademisyen Olan Mezunlarımız](#)

[Dilek ve Öneri](#)

Stajın Anatomisi: Temel Parametreler



Süre

20 ardışık iş günü. Bu süre bölünemez.



Zamanlama

Bahar yarıyılı izleyen yaz ayları içerisinde gerçekleştirilir.



Ön Koşul

FTR Bölümü müfredat programı gereğince ilgili ders ve akademik ön koşulların tam olarak sağlanmış olması zorunludur.



Kritik Kural

Meslek stajını **yapamayan, devamsızlık sınırını aşan** veya **başarısız** olan öğrenciler ilgili stajlarını **tamamen tekrarlamak zorundadırlar.**

2026 Yaz Dönemi Staj Takvimi

20 ardışık iş gününüzü planlarken akademik takvime dikkat edin.



Değişiklik Yasağı: Öğrenciler, staj yaptıkları kurum/kuruluşlarını ve staj tarihlerini Meslek Staj Komisyonundan resmi izin almadan kesinlikle değiştiremezler.

| | |
|----------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------|
| Öğrenci Sosyal Etkinlik Belgesi Son Başvuru Tarihi | 22 Mayıs 2026 |
| Ara Sınav Notlarının Son İlan Tarihi | 25 Mayıs 2025 |
| Yarıyıl Sonu Sınavları | 01-12 Haziran 2026 |
| 2026-2027 Eğitim-Öğretim Yılı için Uluslararası Öğrenci Tercih Başvuruları | 08-26 Haziran 2026 |
| Yarıyıl Sonu Notlarının Son Teslim Tarihi | 15 Haziran 2026 |
| Bütünleme Sınavları | 16-22 Haziran 2026 |
| Yarıyıl Tatili | 23 Haziran 2026 |
| Bütünleme Sınavları Notlarının Son Teslim Tarihi | 25 Haziran 2026 |
| Birim(Bölüm/Programlarda ve Dekanlık/Müdürlüklerde)Paydaş Toplantılarının Son Yapılma Tarihi | 26 Haziran 2026 |
| Dekanlık/Müdürlüklerce Değerlendirilen Paydaş Görüşlerinin Rektörlüğümüze Gönderilmesi | 30 Haziran 2026 |
| Tek Ders Sınavı Başvuruları | 26 Haziran-02 Temmuz 2026 |
| Tek Ders Sınavı | 10 Temmuz 2026 |

Mayıs 2026
Pzt Sa Çr Pr Cu Ct Pz
1 2 3
4 5 6 7 8 9 10
11 12 13 14 15 16 17
18 19 20 21 22 23 24
25 26 27 28 29 30 31

Temmuz 2026
Pzt Sa Çr Pr Cu Ct Pz
1 2 3 4 5
6 7 8 9 10 11 12
13 14 15 16 17 18 19
20 21 22 23 24 25 26
27 28 29 30 31

HAZİRAN 2026

| Pazartesi | Salı | Çarşamba | Perşembe | Cuma | Cumartesi | Pazar |
|-----------|------|----------|----------|------|-----------|-------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 |
| 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 |
| 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 | 28 |
| 29 | 30 | | | | | |

Haziran 2026
Pzt Sa Çr Pr Cu Ct Pz
1 2 3 4 5 6 7
8 9 10 11 12 13 14
15 16 17 18 19 20 21
22 23 24 25 26 27 28
29 30

TEMMUZ 2026

Ağustos 2026
Pzt Sa Çr Pr Cu Ct Pz
1 2
3 4 5 6 7 8 9
10 11 12 13 14 15 16
17 18 19 20 21 22 23
24 25 26 27 28 29 30
31

Temmuz 2026
Pzt Sa Çr Pr Cu Ct Pz
1 2 3 4 5
6 7 8 9 10 11 12
13 14 15 16 17 18 19
20 21 22 23 24 25 26
27 28 29 30 31

Eylül 2026
Pzt Sa Çr Pr Cu Ct Pz
1 2 3 4 5 6
7 8 9 10 11 12 13
14 15 16 17 18 19 20
21 22 23 24 25 26 27
28 29 30

AĞUSTOS 2026

| Pazartesi | Salı | Çarşamba | Perşembe | Cuma | Cumartesi | Pazar |
|-----------|------|----------|----------|------|-----------|-------|
| | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 |
| 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 |
| 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
| 27 | 28 | 29 | 30 | 31 | | |

| Pazartesi | Salı | Çarşamba | Perşembe | Cuma | Cumartesi | Pazar |
|-----------|------|----------|----------|------|-----------|-------|
| | | | | | 1 | 2 |
| 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 |
| 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 |
| 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 |
| 24 | 25 | 26 | 27 | 28 | 29 | 30 |
| 31 | | | | | | |

DİKKAT: Resmi Tatil Tuzağı

15 Temmuz ve 30 Ağustos iş günü DEĞİLDİR.



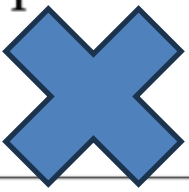

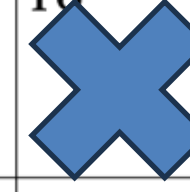
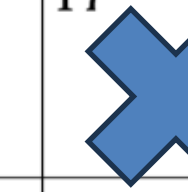
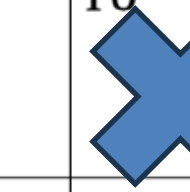
20 iş gününü belirlerken, seçtiğiniz aralık **15 Temmuz 2026** ve/veya **30 Ağustos 2026** tarihlerini kapsıyorsa, bu günleri iş günü olarak **saymayınız**.

Toplam 20 (veya 40) aktif iş gününe ulaşmak için **staj bitiş tarihinizi resmi tatiller kadar ileri kaydırarak dikkatle hesaplayınız.**

Ağustos 2026
Pzt Sa Çr Pr Cu Ct Pz
1 2
3 4 5 6 7 8 9
10 11 12 13 14 15 16
17 18 19 20 21 22 23
24 25 26 27 28 29 30
31

Ekim 2026
Pzt Sa Çr Pr Cu Ct Pz
1 2 3 4
5 6 7 8 9 10 11
12 13 14 15 16 17 18
19 20 21 22 23 24 25
26 27 28 29 30 31

EYLÜL 2026

| Pazartesi | Salı | Çarşamba | Perşembe | Cuma | Cumartesi | Pazar |
|-------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|-------|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 |
| 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 |
| 14  | 15  | 16  | 17  | 18  | 19 | 20 |
| 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 | 27 |
| 28 | 29 | 30 | | | | |

BÖLÜM 1: STAJ ÖNCESİ

Başvuru Evrakları ve Onay Süreci



T.C.
MUĞLA SITKI KOÇMAN ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
FİZYOTERAPİ VE REHABILİTASYON BÖLÜM BAŞKANLIĞI

FTR2014 MESLEK STAJI I/ FTR3026 MESLEK STAJI II BAŞVURU FORMU

İLGİLİ MAKAMA

Bölümümüz öğrencilerinin, Eğitim-Öğretim programımız gereği öğrenim süresi sonuna kadar, Staj Komisyon kararlarında belirtilen Kurum/Kuruluşlarda staj yapma zorunluluğuna tabiidir.

Zorunlu olarak staja tabi tutulan öğrencimizin stajim Kurumunuzda/Kuruluşunuzda yapmasının tarafınızdan kabul edilmesi durumunda, 5510 Sayılı "Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu" gereği **sigortalılığın başlangıcı, sona ermesi ve bildirim yükümlülüğü** Kurumunuz tarafından yapılacaktır.

Aşağıda bilgileri yer alan öğrencimizin stajim **20 iş günü** süreyle Kurumunuzda/Kuruluşunuzda yapmasında ve öğrencimiz tarafından kurumunuza iletilecek staj defterinin doldurulmasında ve kurumunuza yollanmasında göstereceğiniz ilgiye teşekkür eder, çalışmalarınızda başarılar dilerim.

Prof. Dr. Banu BAYAR
Bölüm Başkanı

ÖĞRENCİNİN

| | |
|----------------------|-----------------------------|
| Adı Soyadı: | E-Posta Adresi: |
| Öğrenci No: | Telefon No: |
| T.C No: | Eğitim Öğretim Yılı/Dönemi: |
| SGK (Kendisi/Allesi) | |

Öğrenci Bilgileri ve SGK

Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu gereği sigorta bildiriminiz üniversitemiz tarafından yapılacaktır. Bilgilerinizi eksiksiz girin.

MESLEK STAJININ

Yürürlük Tarihi:

Yılı

Kurum Onayı

Staj yapacağınız kurumun yetkilisi tarafından mutlaka imzalanmalı ve kaşelenmelidir.

STAJ YAPILACAK KURUMUN

| | |
|----------|--|
| Adı: | |
| İl/İlçe: | |

STAJ YAPILACAK KURUM YETKİLİSİNİN ONAYI

| | | |
|------------------|--|---------------|
| Adı Soyadı: | | İmza/ Kaşe |
| Görev ve Unvanı: | | |
| Tarih: | | |

ÖĞRENCİNİN İMZASI

Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu, Staj Komisyon kararları doğrultusunda başvurumu gerçekleştirdiğimi ve adı geçen kurum/kuruluşta staj yapacağımı taahhüt ederim.

Tarih:

İmza:

NOT: BU FORMDAN 2 ADET DOLDURULACAKTIR. 1 TANESİ KURUM/ KURULUŞTA KALACAKTIR. 1 TANESİ İSE BÖLÜM SEKRETERLİĞİNE TESLİM EDİLECEKTİR.

DİKKAT - 2 Nüsha Kuralı

Bu formdan 2 adet doldurulacaktır. 1 tanesi staj yapılan kurumda kalacak, 1 tanesi ise Bölüm Sekreterliğine teslim edilecektir.

Staj Yeri Seçimi: İki Farklı Yol



Ulusal Staj Programı

- **Yöntem:** Kariyer Kapısı platformu üzerinden dijital kabul.



Özel Hastane / Kurum

- **Yöntem:** Kurum ile doğrudan iletişim.
- **Zorunlu Belge:** Staj Başvuru Formu (Bölüm Sekreteri Erdal MIZRAKLI'dan temin edilir).
- **Kritik Adım:** Başvuru tamamlandıktan sonra formun ıslak imzalı bir örneği mutlaka Bölüm Sekreterliğine teslim edilmelidir.
- **Ek Uyarı:** Kurumun talep ettiği özel belgeleri erkenden öğrenin ve hazırlayın.

Sözleşmeler Kim Tarafından İmzalanır?



Ulusal Staj

Kapsam: Kariyer Kapısı üzerinden kabul alan öğrenciler.

Yetkili: İşyeri staj sözleşmeleri doğrudan Dekan tarafından imzalanır.



Özel Kurumlar

Kapsam: Özel kurum ve kuruluşlardan kabul alan öğrenciler.

Yetkili: Sözleşme işlemleri için Dekan Özel Kalemi (Erdi İNAN) ile görüşülmelidir. (Örnek staj sözleşmesi süreçleri buradan yürütülür).

Staj Öncesi ve İlk Gün Zorunlulukları

1

İSG1901 Şartı

İş Sağlığı ve Güvenliği (İSG1901) ders içeriği gereklilikleri eksiksiz tamamlanmalıdır.

2

Sigorta Bildirimi (İlk Gün Görevi)

Staja başladığınız ilk gün, SGK sigorta giriş belgenize **E-Devlet** üzerinden ulaşabilirsiniz.

(Uyarı: Belgeye ulaşamaması durumunda iletişim rehberindeki yetkililere anında haber verilmelidir).

BELGE TEMİNİ İÇİN İNTERNET SİTESİNİ İNCLEYİNİZ!!!!



Muğla Sıtkı Koçman Üniversitesi/Sağlık Bilimleri Fakültesi

Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Bölümü

[ANASAYFA](#) [KURUMSAL](#) [ADAY ÖĞRENCİLER](#) [ANABİLİM DALLARI](#) [ÇAD ve YAN DAL](#) [İLETİŞİM](#)

Meslek Stajı



[Muğla Sıtkı Koçman Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakülteleri Meslek Stajları ve Yıl İçi Uygulamalar Yönergesi](#)

[Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Bölümü FTR 2014 ve FTR 3026 Meslek Stajı Esasları](#)

[Meslek Stajı ile İlgili Önemli Bilgilendirme](#)

[İSG1901 İş Sağlığı ve Güvenliği Ders İçeriği](#)

[İş Yeri Staj Sözleşmesi](#)

[Staj Defteri](#)

- ◇ Aday Öğrenciler
- ◇ Kayıt İşlemleri
- ◇ Değişim Programları
- ◇ Akademik Takvim (2025-2026)
- ◇ Güncel Müfredat-2025 yılı
- ◇ Ders Programları
- ◇ Sınav Programları
- ◇ Kalite Çalışma I ve II Dersi**
- ◇ Meslek Stajı
- ◇ Kalite Çalışmaları
- ◇ Akran Yönderliği Programı
- ◇ Mezuniyet Süreci Akış Şeması
- ◇ Akademisyen Olan Mezunlarımız
- ◇ Dilek ve Öneri

BÖLÜM 2: STAJ SÜRECİ

Temel Klinik Kurallar: Devamlılık ve Gözetim



Devam Zorunluluğu

Staj süresince devamlılık esastır.

%20 Kuralı: Her ne sebeple olursa olsun, devamsızlığı **%20'den (5 gün ve daha fazla)** olan öğrenciler stajı tümüyle tekrarlamak zorundadırlar.



Gözetim Zorunluluğu

Hastalara müdahale ve tedavi planı **SADECE** sorumlu fizyoterapist gözetiminde uygulanır.

Geçersiz Sayılma: Sorumlu fizyoterapist gözetimi olmaksızın veya kurum fizyoterapistinin izinde olması halinde öğrencinin o günkü stajı geçersiz sayılır.

Profesyonel Davranış ve Kılık-Kıyafet Standartları



Önlük / Forma Zorunluluğu:

Staj yapılan kurum ve kuruluşların kılık kıyafet yönetmeliğine tam uyum sağlanmalıdır.



Görünür Kimlik:

Kurumun verdiği yaka kartı VEYA VEYA **MSKÜ Öğrenci Kimlik Kartı** önlük üzerinde sürekli ve görünür şekilde taşınmalıdır.

Disiplin ve Eylem

Stajyerler her türlü mevzuata uymak zorundadır. Grev, gösteri, yürüyüş ve iş yavaşlatma eylemlerine katılım kesinlikle yasaktır. Kurallara uymayanlar hakkında Yükseköğretim Kurumları Öğrenci Disiplin Yönetmeliği işletilir.

Sorumluluklar ve Acil Durum Yönetimi



Ekipman Kullanımı ve Hasar

Kural: Kurumdaki araç ve gereçler özenle kullanılmalıdır.

Sonuç: Görev ihmali veya öğrenci hatasından kaynaklanan her türlü hasar ve zarar, yasal olarak öğrenci tarafından karşılanır.



İş Kazası Bildirimi

Kural: Staj sırasında herhangi bir iş kazası yaşanması durumunda yasal süreçler devreye girer.

Zaman Sınırı: Kaza sonrasındaki ilk 48 saat içinde Bölüm ve/veya Fakülte Sekreterliğine resmi bilgi verilmesi zorunludur.

Kırmızı Çizgilerimiz: Stajı Geçersiz Kılan Durumlar



%20 (5 Gün) Kuralı. Devamsızlığı %20'yi aşan öğrenciler o stajı tümüyle tekrarlar.



Gözetim Şartı. Sorumlu fizyoterapist gözetimi şarttır. Kurum fizyoterapistinin izinde veya yokluğunda geçen günler geçersiz sayılır.



İzinsiz Değişiklik. Meslek Staj Komisyonundan **onay alınmadan** staj yapılan kurum veya tarihler kesinlikle değiştirilemez.



T.C.

MUĞLA SİTKİ KOÇMAN ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
FİZYOTERAPİ VE REHABİLİTASYON BÖLÜMÜ

Staj Defteri

Training Diary

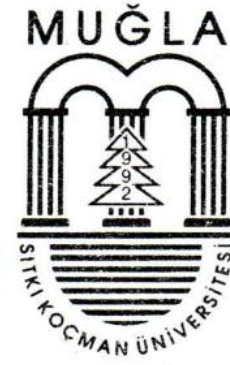
Öğrencinin
Student's

Soyadı, Adı :
Surname, Name :

Bölümü :
Department : **Fizyoterapi ve Rehabilitasyon**

Staj Yılı :
Training Year : **FTR 2024**

Çalışma Alanı :
Field of Study : **FTR DEPARTMANI**



T.C.

MUĞLA SİTKİ KOÇMAN ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
FİZYOTERAPİ VE REHABİLİTASYON BÖLÜMÜ

Staj Defteri

Training Diary

Öğrencinin
Student's

Soyadı, Adı :
Surname, Name :

Bölümü :
Department : **Fizyoterapi ve Rehabilitasyon**

Staj Yılı :
Training Year : **FTR 3032**

Çalışma Alanı :
Field of Study : **ORTOPEDİ, NÖROLOJİ, PEDIATRİ VS.**

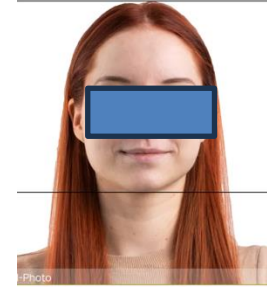
MESLEK STAJI ÖĞRENCİ DEVAM ÇİZELGESİ

Öğrencinin

Adı Soyadı :

Okulu/Bölümü : Sağlık Bilimleri Fakültesi /Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Bölümü

Numarası :



| İşgünü | Tarih | Öğrencinin İmzası | | Görevlendirildiği Birim | Kontrol Eden Sorumlu Fizyoterapistin | |
|--------|---------------|-------------------|---------------|-------------------------|--------------------------------------|--------|
| | | Sabah | Öğleden Sonra | | Adı Soyadı | İmzası |
| 1. | ... /... /... | | | | | |
| 2. | ... /... /... | | | | | |
| 3. | ... /... /... | | | | | |
| 4. | ... /... /... | | | | | |
| 5. | ... /... /... | | | | | |
| 6. | ... /... /... | | | | | |
| 7. | ... /... /... | | | | | |
| 8. | ... /... /... | | | | | |
| 9. | ... /... /... | | | | | |
| 10. | ... /... /... | | | | | |
| 11. | ... /... /... | | | | | |
| 12. | ... /... /... | | | | | |
| 13. | ... /... /... | | | | | |
| 14. | ... /... /... | | | | | |
| 15. | ... /... /... | | | | | |
| 16. | ... /... /... | | | | | |
| 17. | ... /... /... | | | | | |
| 18. | ... /... /... | | | | | |
| 19. | ... /... /... | | | | | |
| 20. | ... /... /... | | | | | |

Yukarıda açık kimliği yazılı öğrenci, belirtilen tarihlerde kurumumuzda staj yapmıştır.

Kurum Onayı

Adı Soyadı :

İmza :

Tarih ve Mühür :

BÖLÜM 3: STAJ SONRASI

Başarı Kriterleri ve Notlandırma Sistemi

T.C.
MUĞLA SITKI KOÇMAN ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
FİZYOTERAPİ VE REHABİLİTASYON BÖLÜMÜ MESLEK STAJI DEĞERLENDİRME FORMU

1-STAJ YAPILAN KURUM TARAFINDAN DOLDURULACAK KISIM

| STAJ YAPILAN KURUMUN | Adı | |
|----------------------|-------------------------------------------------|--|
| | Yatak sayısı | |
| | Adresi Telefonu | |
| | Stajın Başladığı tarih | |
| | Stajın Bittiği Tarih | |
| | Çalıştığı İlgünü Sayısı | |
| | Çalıştığı Üniteler/Birimler ve Çalışma Süreleri | |

DEĞERLENDİRME

| | | NOT |
|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| 1 | Hasta ve/veya yakınları ile iletişim becerisi (10 puan) | |
| 2 | Mesleki eleştiri ve rehberliklere karşı olumlu reaksiyon verme ve çalışma ortamının Gerekirdiği şartlara uyum (10 puan) | |
| 3 | Uygun değerlendirme parametrelerini seçebilme ve uygulayabilme becerisi (20 puan) | |
| 4 | Yapılan değerlendirmeler ışığında uygun fizyoterapi programını tartışabilme / planlayabilme becerisi (20 puan) | |
| 5 | Hastanın durumundaki değişikliklere göre gerekli olan fizyoterapi programı Modifikasyonlarını yorumlaya bilme becerisi (10 puan) | |
| 6 | Fizyoterapi programı uygulayabilme becerisi (20 puan) | |
| 7 | Değerlendirme ve tedavi ile ilgili gerekli bilgileri kaydedebilme becerisi (5 puan) | |
| 8 | Karşılaştığı yeni klinik durumla ilgili öğrenme gayreti ve bilgiye ulaşma çabası (5 puan) | |
| | TOPLAM | |

DÜŞÜNCELER

| ONAYLAYANLAR | SORUMLU FİZYOTERAPİST (Ad-Soyad/İmza) | BAŞ FİZYOTERAPİST (Ad-Soyad/İmza) | BAŞHEKİMLİK (İmza-Mühür) |
|--------------|------------------------------------------|--------------------------------------|-----------------------------|
| | | | |

ÖNEMLİ NOT: *Staj dosyasının, stajın bittiği tarihi izleyen 15 gün içerisinde Fakülte Dekanlığımıza kapalı zarf ile gönderilmesi arz/rica olunur.

ADRES: Muğla Sıtkı Koçman Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi 48000/MUĞLA

Tel : 0252 211 22 31 /0252 211 22 39

Fax : 0252 211 18 80



Staj Değerlendirme
Formu

Değerlendirme Mercii

Stajınız, kurumdaki çalışmalarınızı birebir gözlemleyen sorumlu fizyoterapist tarafından değerlendirilir.

Notlandırma Skalası

Performansınız, tam not olan 100 (yüz) üzerinden takdir edilir.

Resmi Belge

Bu notlandırma, Staj Defterinin 3. sayfasında yer alan "Staj Değerlendirme Formu" kullanılarak yapılır.

T.C.
MUĞLA SITKI KOÇMAN ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
FİZYOTERAPİ VE REHABİLİTASYON BÖLÜMÜ MESLEK STAJI DEĞERLENDİRME FORMU

1-STAJ YAPILAN KURUM TARAFINDAN DOLDURULACAK KISIM

| | | |
|----------------------|-------------------------------------------------|--|
| STAJ YAPILAN KURUMUN | Adı | |
| | Yatak sayısı | |
| | Adresi Telefonu | |
| | Stajın Başladığı tarih | |
| | Stajın Bittiği Tarih | |
| | Çalıştığı İşgünü Sayısı | |
| | Çalıştığı Üniteler/Birimler ve Çalışma Süreleri | |

DEĞERLENDİRME

| | | NOT |
|---|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|
| 1 | Hasta ve/veya yakınları ile iletişim becerisi (10 puan) | |
| 2 | Mesleki eleştiri ve rehberliklere karşı olumlu reaksiyon verme ve çalışma ortamının Gerekirdiği şartlara uyum (10 puan) | |
| 3 | Uygun değerlendirme parametrelerini seçebilme ve uygulayabilme becerisi (20 puan) | |
| 4 | Yapılan değerlendirmeler ışığında uygun fizyoterapi programını tartışabilme / planlayabilme becerisi (20 puan) | |
| 5 | Hastanın durumundaki değişikliklere göre gerekli olan fizyoterapi programı Modifikasyonlarını yorumlaya bilme becerisi (10 puan) | |
| 6 | Fizyoterapi programı uygulayabilme becerisi (20 puan) | |
| 7 | Değerlendirme ve tedavi ile ilgili gerekli bilgileri kaydedebilme becerisi (5 puan) | |
| 8 | Karşılaştığı yeni klinik durumla ilgili öğrenme gayreti ve bilgiye ulaşma çabası (5 puan) | |
| | TOPLAM | |

| | | |
|---|-------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| 8 | Karşılaştığı yeni klinik durumla ilgili öğrenme gayreti ve bilgiye ulaşma çabası (5 puan) | |
| | TOPLAM | |

DÜŞÜNCELER

| |
|--|
| |
|--|

| ONAYLAYANLAR | SORUMLU FİZYOTERAPİST (Ad-Soyad/İmza) | BAŞ FİZYOTERAPİST (Ad-Soyad/İmza) | BAŞHEKİMLİK (İmza-Mühür) |
|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------|
| |  |  |  |

ÖNEMLİ NOT: *Staj dosyasının, stajın bittiği tarihi izleyen 15 gün içerisinde Fakülte Dekanlığımıza kapalı zarf ile gönderilmesi arz/rica olunur.

ADRES: Muğla Sıtkı Koçman Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi 48000/MUĞLA

Tel : 0252 211 22 31 /0252 211 22 39

Fax : 0252 211 18 80

MESLEK STAJI HASTA RAPORU

Hastanın ;

Adı-Soyadı:

Yaşı:

Boy:

Kilo:

Tanısı:

Tarih: ... / ... / ...

Cinsiyeti:

Dosya No:

Mesleği:

Tedaviye alınan seans sayısı:

Şikayet:

Hikaye:

Özgeçmiş / Soy Geçmiş:

Klinik Muayene/ Tetkik Sonuçları:

Fizyoterapi Uygulamaları

| Fizyoterapi Programı | Öğrencinin Gerçekleştirdiği Uygulamalar |
|----------------------|-----------------------------------------|
| | |

Sorumlu Fizyoterapist Parafı

Fizyoterapi Değerlendirmesi

| İlk Değerlendirme (Tarih :.....) | Son Değerlendirme (Tarih:.....) |
|-----------------------------------|---------------------------------|
| | |

Notlar:

Sorumlu Fizyoterapist Parafı



Öğrencinin Sorumluluđu: Staj Defteri

Sınav tarihinden en az
15 GÜN ÖNCE.

Bölüm sekreterliğine teslim edilir. Ulaşıp ulaşmadığını takip etmek öğrencinin sorumluluğundadır.



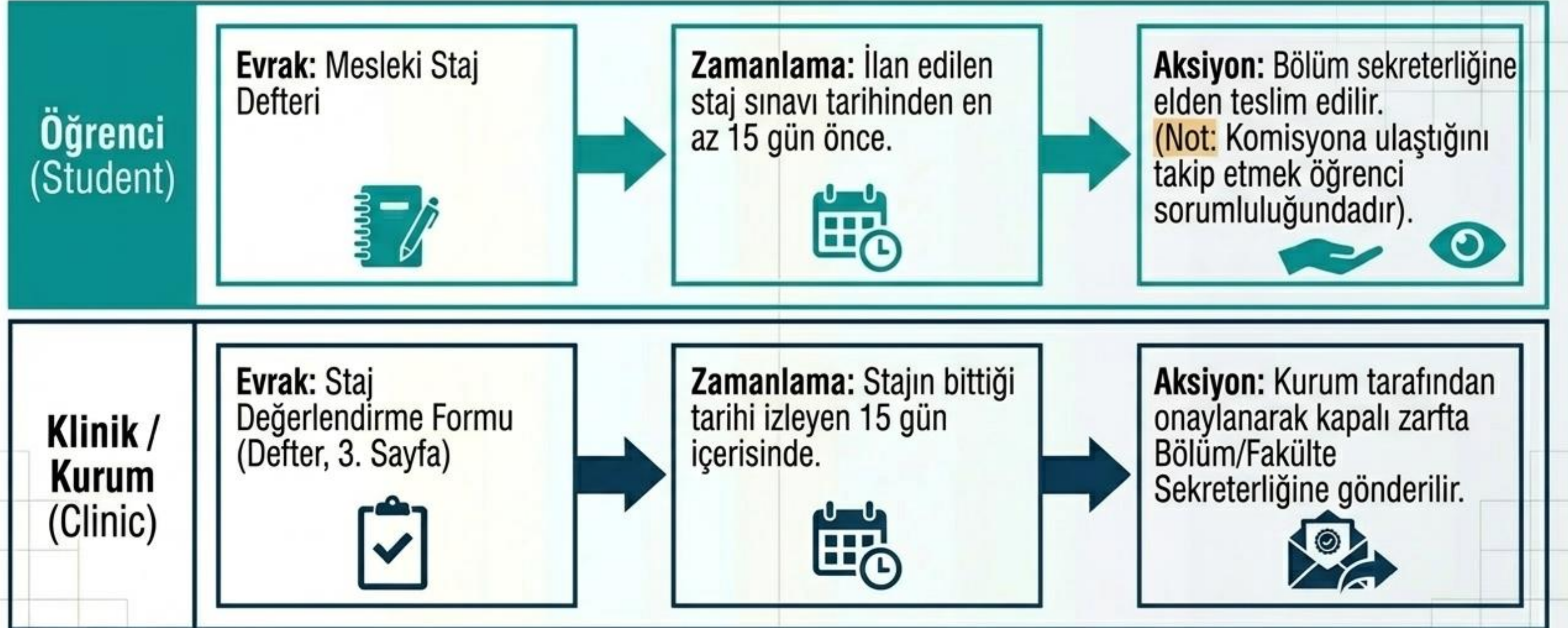
Kurumun Sorumluluđu: Değerlendirme Formu

Staj bitimini izleyen
15 GÜN İÇİNDE.

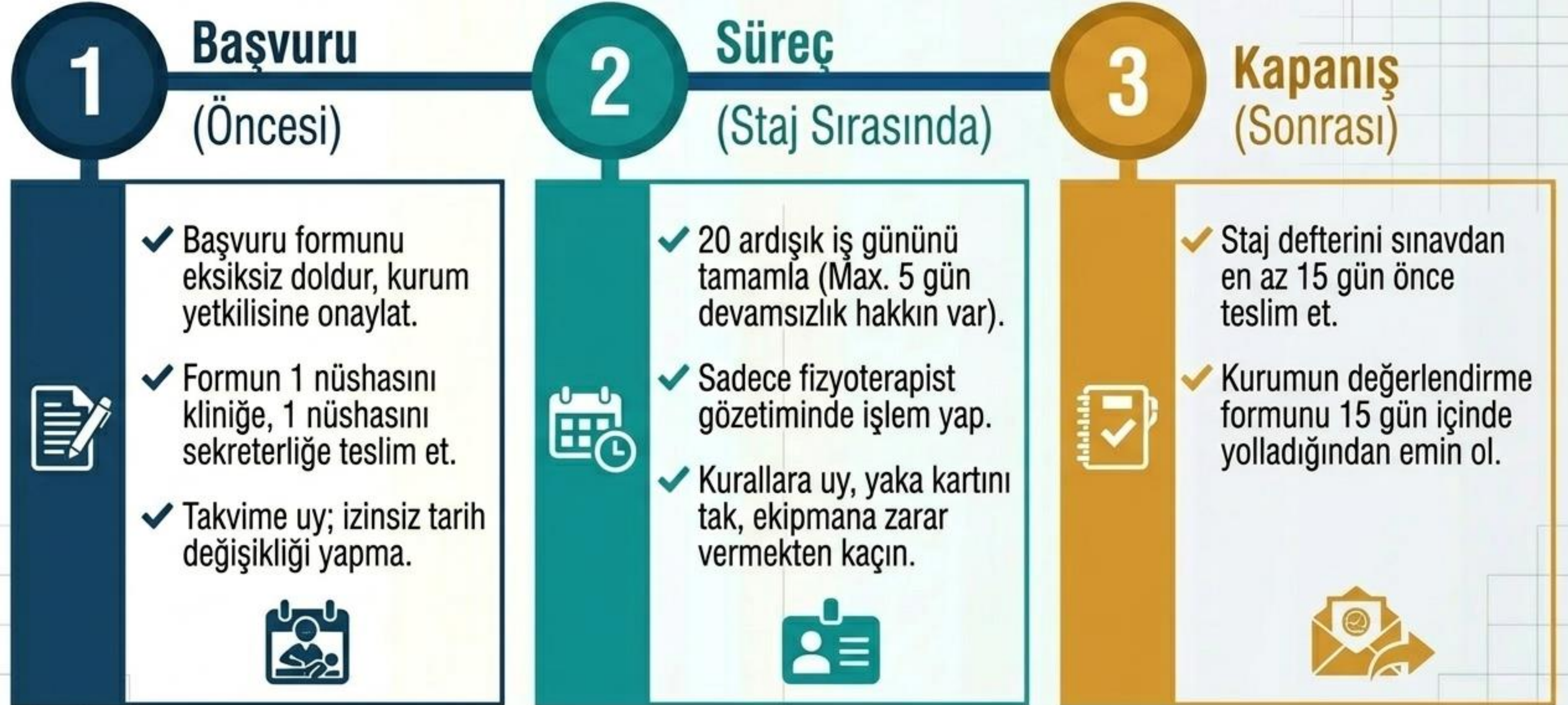
Staj Defteri 3. Sayfa (Değerlendirme Formu) kurum tarafından onaylanarak onaylanarak Bölüm/Fakülte sekreterliğine gönderilir.

Evrak Teslim Akış Şeması

Staj bitiminde evrakların doğru ve zamanında iletilmesi stajın geçerliliği için kritik öneme sahiptir.



Staj Yol Haritası Özeti



İletişim ve Destek

Süreç boyunca yaşayacağınız idari sorunlar ve acil durum bildirimleri (örn. iş kazası) için iletişim kanalları:

Staj Formları, Defter Temini ve Son Durum Bildirimleri

Kişi: Erdal MIZRAKLI
(Fizyoterapi Bölüm Sekreteri)

İletişim:
erdalmizrakli@mu.edu.tr

Telefon: 0252 211 2237

Özel Kurum Sözleşmeleri

Kişi: Erdi İNAN (Dekan Özel Kalemci)

İletişim: saglik@mu.edu.tr

Telefon: 0(252) 211 2231

İlk Gün E-Devlet SGK

Kişi: Ali SEZER (Fakülte Sekreteri) **veya** Erdi İNAN

İletişim (Ali SEZER):
alisez@mu.edu.tr

Telefon: 0252 211 5865