



EK-2(Sevk Formu):

T.C  
Sağlık Bilimleri Üniversitesi Rektörlüğü  
Gülhane Hemşirelik Fakültesi Dekanlığı  
İşe Giriş Raporu Sevk Evrağı

Sayı:

Tarih:

Konu: Staj Kapsamında İşe Giriş Raporu

Gülhane Eğitim ve Araştırma Hastanesine

Sağlık Bilimleri ve Üniversitesi Rektörlüğünde öğretim gören aşağıda açık kimlik bilgileri beyan edilen öğrencimizin, 6331 Sayılı İş Kanununa uygun olarak sağlık gözetimi kapsamındaki muayene ve tetkiklerinin yapılmasını, sonuçlandırılan Staj kapsamındaki İşe Giriş Raporunun öğrencimize teslim edilmesini arz ve rica ederim.

İMZA

**KİMLİĞİ** \_\_\_\_\_ :

T.C. Kimlik No :

Adı Soyadı :

Baba Adı :

D.Yeri ve Tarihi :

Ülkesi :

Öğrenci No :

**NOT:** İş Sağlığı ve Güvenliği kapsamında periyodik muayenelerde ihtiyaç duyduğu tetkikler (Ekli listede yer alan) sağlık hizmetleri masrafları; Sağlık Bilimleri Üniversitesi Rektörlüğü tarafından, 3359 sayılı Sağlık Hizmetleri Temel Kanunu'nun 3'üncü maddesi (c) bendi, 1 sayılı Cumhurbaşkanlığı Teşkilatı Hakkında Cumhurbaşkanlığı Kararnamesi'nin 355'inci maddesinin "ç" bendi, 2219 sayılı Hususi Hastaneler Kanunu'nun 28'inci maddesi gereğince; 01.03.2022 tarih ve E-23642684-010.99-383 sayılı Makam Olur'u ile Kamu Sağlık Hizmetleri Fiyat Tarifesi üzerinden ödenecektir.