|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  **T.C.****ALANYA ALAADDİN KEYKUBAT ÜNİVERSİTESİ****SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU****STAJ DOSYASI**

|  |  |
| --- | --- |
| **ADI SOYADI** |  |
| **ÖĞRENCİ NO** |  |
| **BÖLÜMÜ**  |  |
| **PROGRAMI** |       |
| **STAJ BAŞLAMA VE BİTİŞ TARİHİ** | ….. /….. / 20... - …. /….. /20…. |

 |

**STAJ DOSYASINA İLİŞKİN AÇIKLAMALAR**

***Sevgili Öğrencimiz;***

* + - * *Öğrenci ve kuruma ait bilgileri eksiksiz bir şekilde doldurulmalısınız.*
* *İşyeri Staj Sorumlusunda bulunan* ***Staj Devam Çizelgesini*** *iş yerine giriş ve çıkış saatlerinde,* ***düzenli*** *olarak imzalayınız.* *Stajın sonunda kurum yetkilisine onaylatınız.*
* *Staja geç geldiğiniz veya gelmediğiniz günlerde, staj yeri sorumlusuna mazeret bildirmekle yükümlüsünüz.*
* *Raporlu ve izinli olunan günler staj eğitiminden sayılmaz. Mazeret ya da rapor sonucu devamsızlık yapan öğrenci, eksik günler için telafi stajı yapar.*
* *Belirlenmiş olan staj yerleri Program Staj Komisyonu kararı olmadıkça değiştirilemez.*
* *Staj yaptığınız işyerinin genel kurallarına (mesai başlama-bitiş saatleri, giyim vb gibi), disiplin ve iş güvenliği kurallarına uymak; işyerinin her türlü mekan, alet, malzeme, makine, araç ve gereçlerini özenle kullanmakla yükümlüsünüz.*
* *Alanya Alaaddin Keykubat Üniversitesi Öğrenci Disiplin Yönetmeliği staj sırasında da geçerlidir.*
* ***Staj Dosyası*** *içeriğindeki belgeler staj bitimini takiben* ***15 gün içerisinde*** *içinde Yüksekokul Müdürlüğüne, Öğrenci tarafından/posta yolu ile teslim edilir. Aksi takdirde stajınız geçersiz sayılacaktır.*

***Staj bitiminde kapalı zarf ile teslim edilecek formlar:***

*1. Öğrenci Staj Devam Çizelgesi*

*2. Kurum öğrenci değerlendirme formu*

***Staj bitiminde dosya ile açık teslim edilecek formlar:***

*3. Staj Dosyası-Günlük Staj Rapor Formları*

***Günlük staj rapor formunun doldurulması***

* *Öğrenciler bu kısımda; Staj dosyası ile birlikte kendilerine verilen çalışma programlarını esas tutarak, bulundukları kurumda inceledikleri ve yaptıkları her işi ayrıntılı olarak yazacaklar, çizilen resimleri, tabloları, formları ve çeşitli verileri de rapor içerisinde uygun yerlere veya rapor ekinde belirli bir sıra içerisinde bulunduracaklardır.*
* *Tamamlanan rapor dosyası, kurumdan ayrılmadan önce eğitici personele imzalattırılıp, varsa bir üst kurum yetkilisine onaylattırılacaktır.*
* *Staj notu;* ***staj yeri******sorumlusu eğitici personel ve staj ve eğitim uygulama sorumlusu öğretim elemanı değerlendirmelerinin*** *Yüksekokul Staj ve Eğitim uygulama komisyonu tarafından saptanan ağırlık oranlarında katkısı ile belirlenir. Öğrencilerin başarılı sayılabilmeleri için ağırlıklı notlarının toplamının 100 üzerinden an az 60 olması gerekir.*
* *Staj raporları yetersiz görülen, çağırıldığı halde mülakata gelmeyen veya mülakatta başarısız olduklarına karar verilen öğrencilerin staj çalışmaları, Staj ve Eğitim Uygulama komisyonu tarafından tamamen veya kısmen geçersiz sayılabilir.*
* *Stajlarla ilgili olup bu dosyada bulunmayan hususlarda Alanya Alaaddin Keykubat Üniversitesi Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Staj ve Eğitim Uygulama Yönergesi esas alınır.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| İlgili Yönetmelik Koşullarına uygun FotoğrafMÜHÜR **T.C.** **ALANYA ALAADDİN KEYKUBAT ÜNİVERSİTESİ** **SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU** **ÖĞRENCİ BİLGİ FORMU**

|  |
| --- |
| **ÖĞRENCİNİN** |
| **ADI SOYADI** |       |
| **ÖĞRENCİ NO** |       |
| **BÖLÜMÜ** |       |
| **PROGRAMI** |       |
| **SINIFI** |       |
| **E-POSTA** |  |
| **TELEFON** |  |
| **STAJ BAŞLAMA VE BİTİŞ TARİHİ** | ….. /….. / 20... - …. /….. /20…. |
|  |
| **KURUM (Staj Yapılan Kurum)** |
| **ADI** |       |
| **ADRESİ** |       |
| **TEL / FAKS NO** |       |
| **e-POSTA**  |       |
|  |
| (     ) Sayfa Ve Eklerden Oluşan Bu Rapor Dosyası Öğrenciniz Tarafından Kurumumuzdaki Çalışma Süreleri İçerisinde Hazırlanmıştır. |
| **ONAY** |
| **ÖĞRENCİDEN SORUMLU** **EĞİTİCİ PERSONELİN** | **KURUM YETKİLİSİNİN** |
| **Adı Soyadı** |       | **Adı Soyadı** |       |
| **Unvanı** |       | **Tarih** |       |
| **Tarih** |       | **İmza / Mühür** |  |
| **İmza** |  |
|  |  |  |  |  |

 |

**SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU**

**STAJ DEVAM- MAZERET DURUM ÇİZELGESİ**

|  |  |
| --- | --- |
| **ADI SOYADI**  | : ......................................................................................................... |
| **ÖĞRENCİ NO**  | : ......................................................................................................... |
| **BÖLÜM / PROGRAM**  | : ......................................................................................................... |
|  | **TARİH** | **GİRİŞ** | **ÇIKIŞ** | **BİRİM SORUMLUSUNUN İMZASI** |
| **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** |  |  |  |  |

**Onaylayan Yetkilinin Adı Soyadı İmzası**

**SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU**

**STAJ DEVAM- MAZERET DURUM ÇİZELGESİ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **TELAFİ TARİHİ** | **MAZERET TARİHİ** | **MAZERET NEDENİ** |
| **1** |  |  |  |
| **2** |  |  |  |
| **3** |  |  |  |

**NOT**: Staj sırasında hastalanan veya hastalığı sebebiyle staja üç günden fazla devam edemeyen ya da bir kazaya uğrayan stajyerin stajı kesilerek, durum Alanya Alaaddin Keykubat Üniversitesi Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü’ne yazıyla bildirilecektir.

**TOPLAM İŞ GÜNÜ:**       **Onaylayan Yetkilinin Adı Soyadı İmzası**

|  |
| --- |
| **SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU****GÜNLÜK STAJ RAPOR FORMU** |
| **RAPOR NO: 1** | **…./…./….** |
| **ÇALIŞILAN BİRİM:**  |
| **YAPILAN İŞ:** |
| **Gün içerisinde yapılan işlem, gözlem ve uygulamaları işlem basamaklarına göre açıklayınız.** |
| **Öğrenci,****Ad Soyad / imzası** | **Eğitici Personel****Ad Soyad / İmza / Mühür** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU****GÜNLÜK STAJ RAPOR FORMU** |
| **RAPOR NO:**  | **…./…./….** |
| **ÇALIŞILAN BİRİM:** |
| **YAPILAN İŞ:** |
| **Gün içerisinde yapılan işlem, gözlem ve uygulamaları işlem basamaklarına göre açıklayınız.** |
| **Öğrenci,****Ad Soyad / imzası** | **Eğitici Personel****Ad Soyad / İmza / Mühür** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU****GÜNLÜK STAJ RAPOR FORMU** |
| **RAPOR NO:**  | **…./…./….** |
| **ÇALIŞILAN BİRİM:** |
| **YAPILAN İŞ:** |
| **Gün içerisinde yapılan işlem, gözlem ve uygulamaları işlem basamaklarına göre açıklayınız.** |
| **Öğrenci,****Ad Soyad / imzası** | **Eğitici Personel****Ad Soyad / İmza / Mühür** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU****GÜNLÜK STAJ RAPOR FORMU** |
| **RAPOR NO:**  | **…./…./….** |
| **ÇALIŞILAN BİRİM:** |
| **YAPILAN İŞ:** |
| **Gün içerisinde yapılan işlem, gözlem ve uygulamaları işlem basamaklarına göre açıklayınız.** |
| **Öğrenci,****Ad Soyad / imzası** | **Eğitici Personel****Ad Soyad / İmza / Mühür** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU****GÜNLÜK STAJ RAPOR FORMU** |
| **RAPOR NO:**  | **…./…./….** |
| **ÇALIŞILAN BİRİM:** |
| **YAPILAN İŞ:** |
| **Gün içerisinde yapılan işlem, gözlem ve uygulamaları işlem basamaklarına göre açıklayınız.** |
| **Öğrenci,****Ad Soyad / imzası** | **Eğitici Personel****Ad Soyad / İmza / Mühür** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU****GÜNLÜK STAJ RAPOR FORMU** |
| **RAPOR NO:**  | **…./…./….** |
| **ÇALIŞILAN BİRİM:** |
| **YAPILAN İŞ:** |
| **Gün içerisinde yapılan işlem, gözlem ve uygulamaları işlem basamaklarına göre açıklayınız.** |
| **Öğrenci,****Ad Soyad / imzası** | **Eğitici Personel****Ad Soyad / İmza / Mühür** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU****GÜNLÜK STAJ RAPOR FORMU** |
| **RAPOR NO:**  | **…./…./….** |
| **ÇALIŞILAN BİRİM:** |
| **YAPILAN İŞ:** |
| **Gün içerisinde yapılan işlem, gözlem ve uygulamaları işlem basamaklarına göre açıklayınız.** |
| **Öğrenci,****Ad Soyad / imzası** | **Eğitici Personel****Ad Soyad / İmza / Mühür** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU****GÜNLÜK STAJ RAPOR FORMU** |
| **RAPOR NO:**  | **…./…./….** |
| **ÇALIŞILAN BİRİM:** |
| **YAPILAN İŞ:** |
| **Gün içerisinde yapılan işlem, gözlem ve uygulamaları işlem basamaklarına göre açıklayınız.** |
| **Öğrenci,****Ad Soyad / imzası** | **Eğitici Personel****Ad Soyad / İmza / Mühür** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU****GÜNLÜK STAJ RAPOR FORMU** |
| **RAPOR NO:**  | **…./…./….** |
| **ÇALIŞILAN BİRİM:** |
| **YAPILAN İŞ:** |
| **Gün içerisinde yapılan işlem, gözlem ve uygulamaları işlem basamaklarına göre açıklayınız.** |
| **Öğrenci,****Ad Soyad / imzası** | **Eğitici Personel****Ad Soyad / İmza / Mühür** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU****GÜNLÜK STAJ RAPOR FORMU** |
| **RAPOR NO:**  | **…./…./….** |
| **ÇALIŞILAN BİRİM:** |
| **YAPILAN İŞ:** |
| **Gün içerisinde yapılan işlem, gözlem ve uygulamaları işlem basamaklarına göre açıklayınız.** |
| **Öğrenci,****Ad Soyad / imzası** | **Eğitici Personel****Ad Soyad / İmza / Mühür** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU****GÜNLÜK STAJ RAPOR FORMU** |
| **RAPOR NO:**  | **…./…./….** |
| **ÇALIŞILAN BİRİM:** |
| **YAPILAN İŞ:** |
| **Gün içerisinde yapılan işlem, gözlem ve uygulamaları işlem basamaklarına göre açıklayınız.** |
| **Öğrenci,****Ad Soyad / imzası** | **Eğitici Personel****Ad Soyad / İmza / Mühür** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU****GÜNLÜK STAJ RAPOR FORMU** |
| **RAPOR NO:**  | **…./…./….** |
| **ÇALIŞILAN BİRİM:** |
| **YAPILAN İŞ:** |
| **Gün içerisinde yapılan işlem, gözlem ve uygulamaları işlem basamaklarına göre açıklayınız.** |
| **Öğrenci,****Ad Soyad / imzası** | **Eğitici Personel****Ad Soyad / İmza / Mühür** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU****GÜNLÜK STAJ RAPOR FORMU** |
| **RAPOR NO:**  | **…./…./….** |
| **ÇALIŞILAN BİRİM:** |
| **YAPILAN İŞ:** |
| **Gün içerisinde yapılan işlem, gözlem ve uygulamaları işlem basamaklarına göre açıklayınız.** |
| **Öğrenci,****Ad Soyad / imzası** | **Eğitici Personel****Ad Soyad / İmza / Mühür** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU****GÜNLÜK STAJ RAPOR FORMU** |
| **RAPOR NO:**  | **…./…./….** |
| **ÇALIŞILAN BİRİM:** |
| **YAPILAN İŞ:** |
| **Gün içerisinde yapılan işlem, gözlem ve uygulamaları işlem basamaklarına göre açıklayınız.** |
| **Öğrenci,****Ad Soyad / imzası** | **Eğitici Personel****Ad Soyad / İmza / Mühür** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU****GÜNLÜK STAJ RAPOR FORMU** |
| **RAPOR NO:**  | **…./…./….** |
| **ÇALIŞILAN BİRİM:** |
| **YAPILAN İŞ:** |
| **Gün içerisinde yapılan işlem, gözlem ve uygulamaları işlem basamaklarına göre açıklayınız.** |
| **Öğrenci,****Ad Soyad / imzası** | **Eğitici Personel****Ad Soyad / İmza / Mühür** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU****GÜNLÜK STAJ RAPOR FORMU** |
| **RAPOR NO:**  | **…./…./….** |
| **ÇALIŞILAN BİRİM:** |
| **YAPILAN İŞ:** |
| **Gün içerisinde yapılan işlem, gözlem ve uygulamaları işlem basamaklarına göre açıklayınız.** |
| **Öğrenci,****Ad Soyad / imzası** | **Eğitici Personel****Ad Soyad / İmza / Mühür** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU****GÜNLÜK STAJ RAPOR FORMU** |
| **RAPOR NO:**  | **…./…./….** |
| **ÇALIŞILAN BİRİM:** |
| **YAPILAN İŞ:** |
| **Gün içerisinde yapılan işlem, gözlem ve uygulamaları işlem basamaklarına göre açıklayınız.** |
| **Öğrenci,****Ad Soyad / imzası** | **Eğitici Personel****Ad Soyad / İmza / Mühür** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU****GÜNLÜK STAJ RAPOR FORMU** |
| **RAPOR NO:**  | **…./…./….** |
| **ÇALIŞILAN BİRİM:** |
| **YAPILAN İŞ:** |
| **Gün içerisinde yapılan işlem, gözlem ve uygulamaları işlem basamaklarına göre açıklayınız.** |
| **Öğrenci,****Ad Soyad / imzası** | **Eğitici Personel****Ad Soyad / İmza / Mühür** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU****GÜNLÜK STAJ RAPOR FORMU** |
| **RAPOR NO:**  | **…./…./….** |
| **ÇALIŞILAN BİRİM:** |
| **YAPILAN İŞ:** |
| **Gün içerisinde yapılan işlem, gözlem ve uygulamaları işlem basamaklarına göre açıklayınız.** |
| **Öğrenci,****Ad Soyad / imzası** | **Eğitici Personel****Ad Soyad / İmza / Mühür** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU****GÜNLÜK STAJ RAPOR FORMU** |
| **RAPOR NO:**  | **…./…./….** |
| **ÇALIŞILAN BİRİM:** |
| **YAPILAN İŞ:** |
| **Gün içerisinde yapılan işlem, gözlem ve uygulamaları işlem basamaklarına göre açıklayınız.** |
| **Öğrenci,****Ad Soyad / imzası** | **Eğitici Personel****Ad Soyad / İmza / Mühür** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU****GÜNLÜK STAJ RAPOR FORMU** |
| **RAPOR NO:**  | **…./…./….** |
| **ÇALIŞILAN BİRİM:** |
| **YAPILAN İŞ:** |
| **Gün içerisinde yapılan işlem, gözlem ve uygulamaları işlem basamaklarına göre açıklayınız.** |
| **Öğrenci,****Ad Soyad / imzası** | **Eğitici Personel****Ad Soyad / İmza / Mühür** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU****GÜNLÜK STAJ RAPOR FORMU** |
| **RAPOR NO:**  | **…./…./….** |
| **ÇALIŞILAN BİRİM:** |
| **YAPILAN İŞ:** |
| **Gün içerisinde yapılan işlem, gözlem ve uygulamaları işlem basamaklarına göre açıklayınız.** |
| **Öğrenci,****Ad Soyad / imzası** | **Eğitici Personel****Ad Soyad / İmza / Mühür** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU****GÜNLÜK STAJ RAPOR FORMU** |
| **RAPOR NO:**  | **…./…./….** |
| **ÇALIŞILAN BİRİM:** |
| **YAPILAN İŞ:** |
| **Gün içerisinde yapılan işlem, gözlem ve uygulamaları işlem basamaklarına göre açıklayınız.** |
| **Öğrenci,****Ad Soyad / imzası** | **Eğitici Personel****Ad Soyad / İmza / Mühür** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU****GÜNLÜK STAJ RAPOR FORMU** |
| **RAPOR NO:**  | **…./…./….** |
| **ÇALIŞILAN BİRİM:** |
| **YAPILAN İŞ:** |
| **Gün içerisinde yapılan işlem, gözlem ve uygulamaları işlem basamaklarına göre açıklayınız.** |
| **Öğrenci,****Ad Soyad / imzası** | **Eğitici Personel****Ad Soyad / İmza / Mühür** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU****GÜNLÜK STAJ RAPOR FORMU** |
| **RAPOR NO:**  | **…./…./….** |
| **ÇALIŞILAN BİRİM:** |
| **YAPILAN İŞ:** |
| **Gün içerisinde yapılan işlem, gözlem ve uygulamaları işlem basamaklarına göre açıklayınız.** |
| **Öğrenci,****Ad Soyad / imzası** | **Eğitici Personel****Ad Soyad / İmza / Mühür** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU****GÜNLÜK STAJ RAPOR FORMU** |
| **RAPOR NO:**  | **…./…./….** |
| **ÇALIŞILAN BİRİM:** |
| **YAPILAN İŞ:** |
| **Gün içerisinde yapılan işlem, gözlem ve uygulamaları işlem basamaklarına göre açıklayınız.** |
| **Öğrenci,****Ad Soyad / imzası** | **Eğitici Personel****Ad Soyad / İmza / Mühür** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU****GÜNLÜK STAJ RAPOR FORMU** |
| **RAPOR NO:**  | **…./…./….** |
| **ÇALIŞILAN BİRİM:** |
| **YAPILAN İŞ:** |
| **Gün içerisinde yapılan işlem, gözlem ve uygulamaları işlem basamaklarına göre açıklayınız.** |
| **Öğrenci,****Ad Soyad / imzası** | **Eğitici Personel****Ad Soyad / İmza / Mühür** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU****GÜNLÜK STAJ RAPOR FORMU** |
| **RAPOR NO:**  | **…./…./….** |
| **ÇALIŞILAN BİRİM:** |
| **YAPILAN İŞ:** |
| **Gün içerisinde yapılan işlem, gözlem ve uygulamaları işlem basamaklarına göre açıklayınız.** |
| **Öğrenci,****Ad Soyad / imzası** | **Eğitici Personel****Ad Soyad / İmza / Mühür** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU****GÜNLÜK STAJ RAPOR FORMU** |
| **RAPOR NO:**  | **…./…./….** |
| **ÇALIŞILAN BİRİM:** |
| **YAPILAN İŞ:** |
| **Gün içerisinde yapılan işlem, gözlem ve uygulamaları işlem basamaklarına göre açıklayınız.** |
| **Öğrenci,****Ad Soyad / imzası** | **Eğitici Personel****Ad Soyad / İmza / Mühür** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU****GÜNLÜK STAJ RAPOR FORMU** |
| **RAPOR NO:**  | **…./…./….** |
| **ÇALIŞILAN BİRİM:** |
| **YAPILAN İŞ:** |
| **Gün içerisinde yapılan işlem, gözlem ve uygulamaları işlem basamaklarına göre açıklayınız.** |
| **Öğrenci,****Ad Soyad / imzası** | **Eğitici Personel****Ad Soyad / İmza / Mühür** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU****GÜNLÜK STAJ RAPOR FORMU** |
| **RAPOR NO:**  | **…./…./….** |
| **ÇALIŞILAN BİRİM:** |
| **YAPILAN İŞ:** |
| **Gün içerisinde yapılan işlem, gözlem ve uygulamaları işlem basamaklarına göre açıklayınız.** |
| **Öğrenci,****Ad Soyad / imzası** | **Eğitici Personel****Ad Soyad / İmza / Mühür** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU****GÜNLÜK STAJ RAPOR FORMU** |
| **RAPOR NO:**  | **…./…./….** |
| **ÇALIŞILAN BİRİM:** |
| **YAPILAN İŞ:** |
| **Gün içerisinde yapılan işlem, gözlem ve uygulamaları işlem basamaklarına göre açıklayınız.** |
| **Öğrenci,****Ad Soyad / imzası** | **Eğitici Personel****Ad Soyad / İmza / Mühür** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU****GÜNLÜK STAJ RAPOR FORMU** |
| **RAPOR NO:**  | **…./…./….** |
| **ÇALIŞILAN BİRİM:** |
| **YAPILAN İŞ:** |
| **Gün içerisinde yapılan işlem, gözlem ve uygulamaları işlem basamaklarına göre açıklayınız.** |
| **Öğrenci,****Ad Soyad / imzası** | **Eğitici Personel****Ad Soyad / İmza / Mühür** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU****GÜNLÜK STAJ RAPOR FORMU** |
| **RAPOR NO:**  | **…./…./….** |
| **ÇALIŞILAN BİRİM:** |
| **YAPILAN İŞ:** |
| **Gün içerisinde yapılan işlem, gözlem ve uygulamaları işlem basamaklarına göre açıklayınız.** |
| **Öğrenci,****Ad Soyad / imzası** | **Eğitici Personel****Ad Soyad / İmza / Mühür** |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU****GÜNLÜK STAJ RAPOR FORMU** |
| **RAPOR NO:**  | **…./…./….** |
| **ÇALIŞILAN BİRİM:** |
| **YAPILAN İŞ:** |
| **Gün içerisinde yapılan işlem, gözlem ve uygulamaları işlem basamaklarına göre açıklayınız.** |
| **Öğrenci,****Ad Soyad / imzası** | **Eğitici Personel****Ad Soyad / İmza / Mühür** |
|  |  |  |

SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU

**KURUM ÖĞRENCİ DEĞERLENDİRME FORMU**

Sayın İlgili,

Öğrencimizin kurumunuzda gerçekleştirdiği stajın değerlendirilebilmesi için bu formun tarafınızca doldurulması ve ulaştırılması bize çok yardımcı olacaktır. Öğrencimize kuruluşunuzda staj ilkelerimize uygun bir şekilde staj yapma olanağı sağladığınız ve eğitim programımıza katkıda bulunduğunuz için teşekkür ederiz. (*Form doldurulduktan sonra üniversitemize kapalı zarf ile stajyer aracılığıyla elden iletmelidir)*

|  |
| --- |
| **DEĞERLENDİRME**  |
| Çok İyi | 10 puan |
| İyi | 8 puan |
| Yeterli | 6 puan |
| Zayıf | 4 puan |
| Çok Zayıf | 2 puan |

Saygılarımızla.

**Öğrencinin;**

Adı Soyadı :

Numarası :

Programı :

Staj Başlama-Bitiş Tarihleri: …./…./…. - …./.…/….

Sınıfı :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **STAJYERİN BİLGİ VE BECERİLERİ AÇISINDAN DEĞERLENDİRİLMESİ** | **Çok iyi** | **İyi** | **Yeterli** | **Zayıf** | **Çok Zayıf** |
| 1. Mesai saatlerine uyum
 |  |  |  |  |  |
| 1. Kendine güven ve problem çözebilme becerisi
 |  |  |  |  |  |
| 1. Kuruluşunuzdaki çalışanlarla iletişim kurma becerisi
 |  |  |  |  |  |
| 1. Çalışma disiplini ve sorumluluk duygusu
 |  |  |  |  |  |
| 1. Kurum kurallarına uyma özelliği
 |  |  |  |  |  |
| 1. İş bilgisi, becerisi ve hızı
 |  |  |  |  |  |
| 1. Öğrenme isteği
 |  |  |  |  |  |
| 1. Öğretilenleri anlama ve uygulama davranışları
 |  |  |  |  |  |
| 1. Alet teçhizat kullanma yeteneği
 |  |  |  |  |  |
| 1. Genel değerlendirme
 |  |  |  |  |  |

**STAJ İŞYERİ SORUMLUSU**

Adı Soyadı : …………….…………………

İmza : ……………………………….. Tarih: …./…./20….

|  |  |
| --- | --- |
| ***ÖĞRENCİ STAJ NOTU******(Yukarıdaki değerlendirme sonucu yazılır)*** |  |