

Öğrencinin Adı Soyadı	
Öğrenci Numarası	
Staj Yapılan Kurumun Adı	
Staj Yapılan Birimin Adı	
Staj Başlama ve Bitiş Tarihi/...../2024 -/...../2024
Staj Süresi (İş Günü)	
Staj Yürütücüsünün Adı Soyadı	
Staj Yürütücüsünün Unvanı	

ÖĞRENCİNİN DEĞERLENDİRİLMESİNDE ESAS ALINACAK KONULAR

ÖZELLİKLER	DEĞERLENDİRME *	
	RAKAMLA	YAZIYLA
1. Staj Süresince Devamlılığı – Mesai saatlerine uyumu		
2. Kurum Kurallarına uyumu		
3. Staj Yapılan Birimdeki Personel ile ilişkisi ve işbirliği		
4. Sorumluluk alma isteği ve ekip çalışmasına uyumu		
5. Acil durum karşısında yapılması gereken müdahale konusunda bilgi düzeyi		
6. Müdahaleye uygun araç-gereci seçme, yeterli miktarda ve doğru olarak kullanma		
7. Kullandığı araç-gerecin bakım ve temizliğini doğru olarak yapma		
8. Çalışma hızı ve zamanı değerlendirme düzeyi		
9. Verilen Görevleri Yerine Getirme Düzeyi		
10. Öğrenme arzusu, bilgiye açık olması		
GENEL DEĞERLENDİRME (Toplam)		

*AÇIKLAMA: Staj Yürütücüsü tarafından yukarıda belirtilen 10 (on) madde ayrı ayrı 10 (on) puan üzerinden değerlendirilecektir. Staj yürütücüsü, öğrenci için raporlanmasına gerek duyduğu hususları bu formun arkasına detaylı olarak yazabilir.

STAJ YÜRÜTÜCÜSÜNÜN GENEL GÖRÜŞ VE DÜŞÜNCELERİ:

.....
.....
.....
.....

Yukarıda adı geçen Başkent Üniversitesi Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Programı
..... nolu öğrencisi Mesleki
uygulamalarını yukarıda belirtilen tarihler arasında kurumumuzda yapmıştır.

Kurum onayı

Tarih:/...../2024

Kaşe/İsi

İmza

Not: Staj yürütücüsünün bu formu doldurup **devam çizelgesini de ekleyerek** staj bitimini takip eden ilk hafta içerisinde yüksekokulumuza kargo/posta yoluyla veya kapalı zarf içinde elden iletmesi rica olunur.

Sorumlu Öğr. Üyesi/Gör. Onayı

(Tarih, İsim, İmza)

.....
.....

Form No: 25.07	Revizyon No:01
Uygulama Tarihi: 14.07.2017	Revizyon Tarihi:22.11.2023