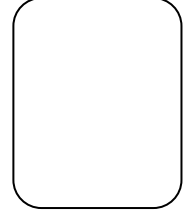




Süleyman Demirel Üniversitesi
Atayalvaç Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu
STAJ DEĞERLENDİRME FORMU

ÖĞRENCİNİN BİLGİLERİ :

Öğrenci Numarası :
Adı Soyadı :
Bölüm/Programı/Staj Dalı :
Staj Süresi : iş günü
Staja Başlama-Bitiş Tarihi :



STAJ YAPACAĞI İŞYERİNİN :

Adı :
Adresi :
Tel No :
Fax :
E-posta :

Sayın İşyeri Yetkilisi,

İşyerinizde staj ve endüstriye dayalı öğretim programı kapsamında süresini tamamlayan öğrencinin bilgi, beceri ve stajdan yararlanma derecesini ve ilişkileri ile davranışlarının niteliklerini belirleyebilmek için aşağıdaki tabloyu özenle doldurarak, staj değerlendirme formunun bir suretini Fakültemize/Yüksekokulumuza ivedilikle göndermeniz gerekmektedir.

DEĞERLENDİRME TABLOSU

ÖZELLİKLER	ÇOK İYİ A	İYİ B	ORTA C	BAŞARISIZ D
Uygulama Saatlerine Uyum				
Uygulama Süresine Uyum				
Öğrencinin Uygun Forma/Önlük Giyme Alışkanlığı				
Gözlem Yeteneği				
Sorgulama Çözüm Önerisinde Bulunabilme ve Takip Etme Özelliği				
Hastane Şartlarına Uygun Kılık Kıyafet				
Kişisel Hijyene Uyumu				
Edindiği Teorik Bilgileri Kullanabilme ve Geliştirebilme				
Gerekli Malzemeyi Doğru ve Zamanında Kullanabilme ve Temizliğine Dikkat Etme				
Edindiği Bilgileri Sağlık Eğitiminde Kullanabilme				
Grup Tartışmalarına Aktif Katılma				
Araştırma ve Eksikliklerini Olumlu Yönde Giderme Çabası				
Hastalarla Olan İletişim ve Hassasiyet				
Meslektaşları ile İletişim ve Hassasiyet				
Sorumluluk Alma Duygusu				
GENEL DEĞERLENDİRME				

Öğrencinin kurumunuzda kazandığını geliştirdiğini düşündüğünüz becerileri ve bu öğrencinin kendini daha iyi geliştirmesi için başka neler yapılabilir?

STAJ YAPILAN KURUM YETKİLİSİNİN

ÜNVANI-ADI SOYADI:

İMZA-MÜHÜR-KAŞE:

Not: Değerlendirme Kısmını Çok İyi(A), İyi(B), Orta(C), Başarısız(D) şeklinde kodlayınız.

BU KISIM STAJ VE EĞİTİM UYGULAMA KURULU TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR.(OKUL TARAFINDAN)

Öğrencininiş günü stajı kabul edilmiştir./ edilmemiştir

Tarih:...../...../20....

STAJ KOMİSYONU

BAŞKAN

ÜYE

ÜYE