

T.C.  
İSTANBUL YENİ YÜZYIL ÜNİVERSİTESİ  
SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEK OKULU  
..... PROGRAMI

YAZ STAJI TAKİP FORMU

STAJIN YAPILDIĞI KURUM	
STAJIN YAPILDIĞI DÖNEM	

ÖĞRENCİ NO	ADI	SOYADI

İŞ GÜNÜ SAYISI	TARİH	GÜNLÜK STAJ FAALİYETİ	Kurum Yetkilisi Kaşe ve İmzası
1			
2			
3			
4			

İŞ GÜNÜ SAYISI	TARİH	GÜNLÜK STAJ FAALİYETİ	Kurum Yetkilisi Kaşe ve İmzası
5			
6			
7			
8			
9			
10			

11			
12			
13			
14			
15			

16			
17			
18			
19			
20			

**(BU BÖLÜMÜ STAJ YAPILAN KURUMUN YETKİLİSİ DOLDURACAKTIR)**

T.C.

**İSTANBUL YENİ YÜZYIL ÜNİVERSİTESİ  
SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEK OKULU**

..... PROGRAMI

**YAZ STAJI TAKİP FORMU**

<b>ÖĞRENCİ DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ</b>	<b>ÇOK İYİ</b>	<b>İYİ</b>	<b>ORTA</b>	<b>ZAYIF</b>
Zamanında Gelip Gitme				
Kıyafet Uygunluğu				
Ekip Arkadaşlarıyla Uyum ve İletişim Becerisi				
Hasta ve Hasta Yakınlarıyla İletişim Becerisi				
Uygulamalarla İlgili Teknik Bilgi ve Becerisi				
Uygulamalara Verdiği Önem ve Dikkat				
Üniteye Özgü Malzemeleri Kullanma Becerisi				
Verilen İş Tamamlama Başarısı				
Eğitim Sırasında Gözlemleme ve Dikkat				
Herhangi Bir Durumda Birim Sorumlusu ile İletişim				
Üniteye Özgü Uygulamaları Öğrenebilme Becerisi				
Üniteye Özgü Girişimleri Uygulayabilme Becerisi				

Üniversiteniz ..... Programı  
..... nolu öğrencisi işyerimizde ...../...../202...-...../...../202...  
tarihleri arasında ..... iş günlük stajını yapmış ve **BAŞARILI/BAŞARISIZ** olarak tamamlamıştır.

**İşyeri Staj Yetkilisi Tarih/ Kase/İmza**



**(BU BÖLÜM OKUL TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR LÜTFEN BOS BIRAKINIZ)**

<b>ÖĞRENCİ DEĞERLEDİRME KRİTERLERİ</b>	<b>ÇOK İYİ</b>	<b>İYİ</b>	<b>ORTA</b>	<b>ZAYIF</b>
Zamanında Gelip Gitme				
Kıyafet Uygunluğu				
Ekip Arkadaşlarıyla Uyum ve İletişim Becerisi				
Hasta ve Hasta Yakınlarıyla İletişim Becerisi				
Uygulamalarla İlgili Teknik Bilgi ve Becerisi				
Uygulamalara Verdiği Önem ve Dikkat				
Üniteye Özgü Malzemeleri Kullanma Becerisi				
Verilen İşi Tamamlama Başarısı				
Eğitim Sırasında Gözlemleme ve Dikkat				
Herhangi Bir Durumda Birim Sorumlusu ile İletişim				
Üniteye Özgü Uygulamaları Öğrenebilme Becerisi				
Üniteye Özgü Girişimleri Uygulayabilme Becerisi				
<b>NOT</b>				

**Okul Staj Yetkilisi Tarih/ Kase/İmza**

(BU BÖLÜM OKUL TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR LÜTFEN BOŞ BIRAKINIZ)

STAJ YAPILAN KURUM	STAJ YAPILAN BİRİM	UYGUNDUR	UYGUN DEĞİLDİR

STAJ KOMİSYON ÜYESİ	TARİH	İMZA/ KAŞE
STAJ KOMİSYON ÜYESİ	TARİH	İMZA/ KAŞE
STAJ KOMİSYON ÜYESİ	TARİH	İMZA/ KAŞE