T.C.

BANDIRMA ONYEDİ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ

SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ

HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ

20…/20… EĞİTİM ÖĞRETİM YILI YAZ DÖNEMİ

ÖĞRENCİ STAJ DOSYASI

Stajyer Öğrencinin;

Adı Soyadı : .....

Numarası : .....

Bölümü/Programı : .....

Staj Yapılan Yerin Adı : .....

.....

Staja Başlama Tarihi : 20..../20....

Staj Bitiş Süresi : 20..../20....

Bandırma 20..

Öğrencinin Adı Soyadı :

.....

Çalışılan Birim :

.....

Çalışma Tarihi : .... / .... / 20....

Öğrencinin yaptığı çalışmalar / işler:

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

Öğrencinin elde ettiği kazanımlar:

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

Staj günü ile ilgili değerlendirmeler:

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

*NOT: Bu form, staj yapılan gün sayısı kadar çoğaltılacak ve her gün için ayrı doldurulacaktır. Gerektiğinde ikinci sayfaya

Staj Yeri Sorumlusu
(Kaşe/İmza)