****T.C.

BANDIRMA ONYEDİ EYLÜL ÜNİVERSİTESİ

SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ

……………………….. 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…

** STAJ DEVAM TAKİP ÇİZELGESİ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **STAJYER ÖĞRENCİNİN**  ADI-SOYADI :  BÖLÜMÜ :  NUMARASI : | | | | |
| **SIRA NO** | **STAJ TARİHLERİ** | **GÖREV YAPILAN ÇALIŞMA BİRİMİ** | **ÖĞRENCİ**  **İMZA** | **BİRİM SORUMLUSU**  **İMZA** |
| 1 | ….. / ….. /20…. |  |  |  |
| 2 | ….. / ….. /20…. |  |  |  |
| 3 | ….. / ….. /20…. |  |  |  |
| 4 | ….. / ….. /20…. |  |  |  |
| 5 | ….. / ….. /20…. |  |  |  |
| 6 | ….. / ….. /20…. |  |  |  |
| 7 | ….. / ….. /20…. |  |  |  |
| 8 | ….. / ….. /20…. |  |  |  |
| 9 | ….. / ….. /20…. |  |  |  |
| 10 | ….. / ….. /20…. |  |  |  |
| 11 | ….. / ….. /20…. |  |  |  |
| 12 | ….. / ….. /20…. |  |  |  |
| 13 | ….. / ….. /20…. |  |  |  |
| 14 | ….. / ….. /20…. |  |  |  |
| 15 | ….. / ….. /20…. |  |  |  |
| 16 | ….. / ….. /20…. |  |  |  |
| 17 | ….. / ….. /20…. |  |  |  |
| 18 | ….. / ….. /20…. |  |  |  |
| 19 | ….. / ….. /20…. |  |  |  |
| 20 | ….. / ….. /20…. |  |  |  |

Yukarıda kimliği yazılı öğrenci ….. / ….. /20…. ile ….. / ….. /20…. tarihleri arasında toplam ….. iş günü staj çalışması yapmıştır.

Staj Yeri Sorumlusu

(Kaşe-İmza)

****

**STAJ DEĞERLENDİRME FORMU**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Stajyer Öğrencinin;** | | | | |  | |
| Adı Soyadı |  | | | | **Fotoğraf** | |
| Okul Numarası |  | | | |
| Fakültesi |  | | | |
| Bölümü |  | | | |
| Staj Yapılan Kurum Adı |  | | | |
| Staj Süresi |  | | | |
| Staja Başlama Tarihi |  | | | |
| Staj Bitiş Tarihi |  | | | |
| **Sayın Staj Yeri Sorumlusu** | | | | | | |
| Staj süresini tamamlayan öğrencinin, staj performansının değerlendirilebilmesi için aşağıdaki tablonun özenle doldurulması gerekmektedir. | | | | | | |
| **DEĞERLENDİRME TABLOSU** | | | | | | |
| **Özellikler** | **Değerlendirme** | | | | | |
| **Çok İyi**  **(10 Puan)** | **İyi**  **(8 Puan)** | **Orta**  **(6 Puan)** | **Zayıf**  **(4 Puan)** | | **Çok Zayıf**  **(2 Puan)** |
| İşe Devamlılığı |  |  |  |  | |  |
| İşyeri Kurallarına Uyma |  |  |  |  | |  |
| Çalışma ve Gayreti |  |  |  |  | |  |
| Üstlendiği Görevleri Yerine Getirme |  |  |  |  | |  |
| İşi Vaktinde ve Tam Yapma |  |  |  |  | |  |
| Mesleki Uygulamalara Yatkınlık |  |  |  |  | |  |
| Sorumluluk Alma ve Sorumluluklarını Yerine Getirme Becerisi |  |  |  |  | |  |
| Amirlerine Karşı Hal ve Hareketleri |  |  |  |  | |  |
| Çalışma Arkadaşlarına Karşı Hal ve Hareketleri |  |  |  |  | |  |
| Çalışma Ortamına ve Ekiple Uyumu |  |  |  |  | |  |
| **Toplam** |  |  |  |  | |  |
| **Genel Toplam** | | | | | |  |

**STAJ YERİ SORUMLUSU**

Adı- Soyadı :

Kaşe-İmza :

** GÜNLÜK DEĞERLENDİRME FORMU\***

|  |
| --- |
| Öğrencinin Adı Soyadı :  Çalışılan Birim : **…………………………………………………………………………………**  Çalışma Tarihi : …./…./20… |
| **Öğrencinin yaptığı çalışmalar / işler:**  **………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**  **………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**  **…………………………………………………………………………………………………………………………………**  **Öğrencinin elde ettiği kazanımlar:**  **…………………………………………………………………………………………………………………………………**  **………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**  **……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………**  Staj **günü ile ilgili değerlendirmeler:**  **………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………** |

Staj Yeri Sorumlusu

(Kaşe-İmza)

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