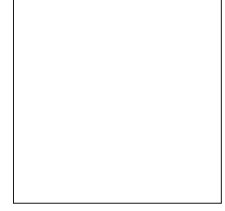


(GİZLİ)



T.C.
KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİKTE TEMEL İLKE VE UYGULAMALAR DERSİ
STAJ DEĞERLENDİRME VE SONUÇ FORMU



ÖĞRENCİNİN

STAJ YERİNİN

Adı Soyadı		Adı	
Bölümü/Sınıfı		Adresi	
Öğrenci No		Tel/Fax No	
T.C. Kimlik No		e-mail Adresi	
Staj Yaptığı Dersin Adı		Staj Başlama Staj Bitiş	
Staj Sorumlusunun (Fakülte'deki İlgili Dersin Sorumlu Öğretim Elemanı)		Staj Yürütücüsünün (Staj Yeri'nde Stajyer Öğrenciden Sorumlu Yetkili, Deneyimli Sağlık Personeli)	
Adı Soyadı		Adı Soyadı	
Unvanı		Unvanı	

Sayın Staj Yürütücüsü;

Kurumunuzda İş günü çalışarak staj süresini tamamlayan öğrencinin bilgi, beceri ve stajından yararlanma derecesini ve ilişkileri ile davranışlarının niteliklerini belirleyebilmek için aşağıdaki tabloyu gözlem ve tespitlerinize göre lütfen özenle doldurunuz.

Değerlendirme Kriterleri	Toplam Puan	Öğrencinin Puanı
1- Profesyonel Davranış Geliştirme (40 Puan)		
Hasta, ailesi ve ekip üyeleri ile doğru iletişim	10	
Çalıştığı ortama ilişkin gözlem yapabilme ve malzeme düzenini koruma	5	
Hasta teslim alıp verme, zamanı iyi kullanabilme	5	
Servis içi çalışmalarda etkin rol alma	10	
Üniforma kurallarına uyma	5	
Uygulamaya geliş-gidiş saatlerine uyma ve sorumluluk duygusu	5	
2- Teorik Bilgi ve Uygulama Becerileri Geliştirme (60 Puan)		
Edindiği teorik bilgileri sentez edip kullanabilme	20	
Edindiği uygulama becerilerini geliştirip kullanabilme	20	
Edindiği bilgilere göre hastayı tanıtp, takip edebilme	20	
GENEL DEĞERLENDİRME	100	

Staj yerindeki Staj Yürütücüsünün Değerlendirmesi:

Not Olarak :
Adı Soyadı :
İmza :

Fakülte'deki Staj Sorumlusunun Değerlendirmesi ve Onayı :

Başarılı Başarısız
Unvanı Adı Soyadı
İmza :

- NOT:** 1- Öğrenciler genel değerlendirmede 100 üzerinden 60 ve üzeri puan aldıkların "BAŞARILI" sayılacaklardır.
2- Değerlendirme tablosundaki öğrencinin puanı kısmı staj yürütücüsü tarafından doldurulacaktır.

POSTA ADRESİ :
Kırklareli Üniversitesi Sağlık Bilimleri
Fakültesi Cumhuriyet Mah. Kofçaz Yolu
Kayaalı Yerleşkesi Merkezi Derslikler 1 No:
39/L KIRKLARELİ

TEL : 0 (288) 214 54 13 - 214 76 34 - 214 55 47

FAX : 0 (0288) 214 70 86

WEB ADRESİ :
http://sbf.kirklareli.edu.tr

E-POSTA :
sbf@klu.edu.tr

(GİZLİ)



T.C.
KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİKTE TEMEL İLKE VE UYGULAMALAR DERSİ
STAJ DEVAM FORMU

Öğrencinin

Adı Soyadı :
Öğrenci No :
Bölümü / Sınıfı :
TC.Kimlik No :

GÜNLER	TARİH	İMZA	GÜNLER	TARİH	İMZA
01	.../.../20 ...		11	.../.../20 ...	
02	.../.../20 ...		12	.../.../20 ...	
03	.../.../20 ...		13	.../.../20 ...	
04	.../.../20 ...		14	.../.../20 ...	
05	.../.../20 ...		15	.../.../20 ...	
06	.../.../20 ...		16	.../.../20 ...	
07	.../.../20 ...		17	.../.../20 ...	
08	.../.../20 ...		18	.../.../20 ...	
09	.../.../20 ...		19	.../.../20 ...	
10	.../.../20 ...		20	.../.../20 ...	

Staj Yerindeki Staj Yürütücüsünün Unvanı Adı Soyadı İmzası	
------------------------------------------------------------------	--

NOT: Staja Devam Zorunluluğu ile İlgili Kırlareli Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Staj ve Dönemiçi Uygulamalara İlişkin Usul ve Esasları 14. Maddesi uygulanır.

Madde 14-1 Staj programına devam zorunludur. Staj kesintisizdir ve bölünemez. Resmi tatil veya bayram günleri staj süresinden sayılmaz.

Madde 14-2 Staj süresinin %10'unu geçmemek koşuluyla, öğrencinin stajına devam edemeyeceğine dair üniversite hastaneleri, devlet hastaneleri ya da sağlık ocaklarından alınmış rapor ile belgelendirilmiş hastalık halleri, hastalık dışında doğal afetler, ailevi veya kabul edilebilir başka nedenlerle stajına devam edemeyeceğine ilişkin resmi belge sunan ve mazereti staj yürütücüsünce kabul edilen öğrenciler devam edemedikleri staj sürelerini gün ve saat olarak tamamlamak zorundadırlar. Aksi halde öğrenci stajdan başarısız kabul edilir.