

T.C.
KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ

SAĞLIK YÜKSEKOKULU
SAĞLIK YÖNETİMİ BÖLÜMÜ



ÖĞRENCİ STAJ DOSYASI

(ÖĞRENCİ TARAFINDAN DOLDURULMASI GEREKEN ALANLAR)

ADI SOYADI

NUMARASI

PROGRAMI

STAJ BAŞLAMA TARİHİ STAJ BİTİŞ TARİHİ

--	--

(YÜKSEKOKUL TARAFINDAN DOLDURULMASI GEREKEN ALANLAR)

EVRAK KAYIT TARİHİ EVRAK SAYISI

--	--

STAJ GÜN SAYISI

KABUL/RED

RED İSE NEDENİ

T.C.
KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK YÜKSEKOKULU

FOTOĞRAF

SAĞLIK YÖNETİMİ
STAJ DOSYASI

STAJ YAPAN ÖĞRENCİNİN

Adı Soyadı	
Bölümü/Sınıfı	
Öğrenci Numarası	
T.C. Kimlik No	

STAJ YAPILAN KURUM/İŞLETME

1. YAZ STAJI

2. YAZ STAJI

İsim ve Ünvanı		
Adresi		
Başlama-Bitiş Tarihleri		
Gün Sayısı		
Staj Yürütücüsünün Adı Soyadı		
İmza Kaşe		

STAJ SORUMLUSUNUN BİLGİLERİ

(Aşağıdaki bölüm yüksekokulundaki ilgili dersin sorumlu öğretim elemanı tarafından doldurulacaktır)

Adı Soyadı		
İnceleme Tarihi		
Değerlendirme		
Not		
İmza		

T.C.
KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK YÜKSEKOKULU MÜDÜRLÜĞÜ

Sayı : 73445267 /304.03-.....
Konu : Öğrenci Stajları

.../.../20...

İLGİLİ MAKAMA

Aşağıda programı belirtilen yüksekokulumuz öğrencisinin; mesleki kabiliyetinin, görüşünün ve beceri ile ilgili tecrübelerinin arttırılması için kurumunuzda/işyerinizde mecburi olduğu staj çalışmasını yapması uygun görülmüştür.

Öğrencinin staj süresince, kurumunuzun/işyerinizin çalışma şartlarını ve kendisine verilen staj programına uyarak, verimli bir staj devresi geçirmesi için, gerekenin yapılması ve staj sonunda Gizli Değerlendirme Formu'nun doldurularak bir suretinin ve onaylı devam çizelgesinin müdürlüğümüze gönderilmesini saygı ile rica eder, öğrencimizin yerleştirilmesinde katkılarınızdan dolayı teşekkürlerimi sunarım.

SAĞLIK YÜKSEKOKULU :

ÖĞRENCİNİN

ADI SOYADI :
BÖLÜMÜ :
PROGRAMI :
SINIFI :
NUMARASI :

EKLERİ

EK-I 1 Adet Staj Yönergesi
EK-II 1 Adet Staj Değerlendirme ve Sonuç Formu
EK-III 1 Adet Staj Devam Formu
EK-IV 1 Adet Staj Derse İlişkin Staj Dosyası

KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK YÜKSEKOKULU
DÖNEM İÇİ UYGULAMALARI VE STAJ YÖNERGESİ

EK : 1

BİRİNCİ BÖLÜM
Amaç, Kapsam, Dayanak ve Tanımlar

Amaç

MADDE 1 - (1) Bu Yönergenin amacı Kırklareli Üniversitesi Sağlık Yüksekokulunda öğrenim gören öğrencilerin meslek derslerinde almış oldukları teorik bilgileri staj alanlarında, dönem içi uygulama ve yaz stajlarında yürütebilmeleri için görevli öğretim elemanları ve öğrencilerin uyması gereken usul ve esasları belirlemektir.

Kapsam

MADDE 2 - (1) Bu Yönerge Kırklareli Üniversitesi Sağlık Yüksekokulunda öğrenim gören öğrencilerin ve görev yapan öğretim elemanlarının dönem içi uygulama/staj yapacakları yerleri ve buralardaki sorumluluklarını, dönem içi uygulama ve stajların değerlendirilmesindeki esasları kapsar.

Dayanak

MADDE 3 - (1) Bu Yönerge 6.11.1981 tarihli, 17506 sayılı Resmi Gazetede yayımlanan 2547 sayılı Yükseköğretim Kanunu, 16.6.2006 tarihli, 26200 sayılı Resmi Gazetede yayımlanan 5510 Sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu, 23.12.2010 tarihli, 27794 sayılı Resmi Gazetede yayımlanan Kırklareli Üniversitesi Ön Lisans ve Lisans Eğitim ve Öğretim Yönetmeliğinin ilgili maddelerine dayanılarak hazırlanmıştır.

Tanımlar

MADDE 4 - (1) Bu Yönergede geçen;

- a) İş Günü: 8 saatlik bir çalışma gününü / uygulama-staj yapılan kurumun uyguladığı bir günlük gündüz çalışmasını,
- b) Rektörlük: Kırklareli Üniversitesi Rektörlüğünü,
- c) SGK: Sosyal Güvenlik Kurumunu,
- ç) SKS Daire Başkanlığı: Kırklareli Üniversitesi Sağlık, Kültür ve Spor Daire Başkanlığını,
- d) Uygulama/Staj Sorumlusu: İlgili öğretim yılında uygulaması yapılan dersin sorumlu öğretim elemanı/elemanlarını,
- e) Uygulama/Staj Yürütücüsü: Uygulama konusunda görevlendirilen öğretim elemanları ve yardımcılarını, staj yapılan kurumda görevli yetkili, deneyimli kişiyi,
- f) Uygulama/Stajyer Öğrenci: Programlarında uygulama/staj yapma zorunluluğu olan Sağlık Yüksekokulu öğrencilerini,
- g) Üniversite: Kırklareli Üniversitesini,
- ğ) Yetkili Amir: Stajın yapıldığı Kurum Amirini,
- h) Yönerge: Kırklareli Üniversitesi Sağlık Yüksekokulu Dönem İçi Uygulamaları ve Staj Yönergesini,
- ı) Yönetim Kurulu: Kırklareli Üniversitesi Sağlık Yüksekokulu Yönetim Kurulunu,
- i) Yüksekokul: Kırklareli Üniversitesi Sağlık Yüksekokulunu,
- j) Yüksekokul Kurulu: Kırklareli Üniversitesi Sağlık Yüksekokulu Yüksekokul Kurulunu,
- k) Yüksekokul Müdürlüğü: Kırklareli Üniversitesi Sağlık Yüksekokulu Müdürlüğünü,
- l) Yüksekokul Müdürü: Kırklareli Üniversitesi Sağlık Yüksekokulu Müdürünü,
- m) Staj Komisyonu: Her bölüm başkanının önerisi üzerine öğretim elemanları arasından Yüksekokul Yönetim Kurulunca iki yıl için görevlendirilen bir başkan ile iki ya da üç üyeyi ifade eder.

İKİNCİ BÖLÜM
Dönem İçi Uygulamalar

Devam Zorunluluğu

MADDE 5 - (1) Devam zorunluluğu konusunda Kırklareli Üniversitesi Ön Lisans ve Lisans Eğitim ve Öğretim Yönetmeliğinin 22 nci maddesi ile uygulama esaslarına göre alınan yüksekokul kurul kararları geçerlidir.

Uygulamanın İşleyiş ve Esasları

MADDE 6 - (1) Yüksekokul Kurulu uygulama sorumlularını, uygulama sorumlularının talepleri doğrultusunda uygulama alanlarını ve uygulama alanlarında görevlendirilecek uygulama yürütücülerini belirler.

(2) Yüksekokul Müdürlüğü ilgili kurum/kuruluşlara uygulamaya çıkılması planlanan uygulama alanları hakkında görüş sorar.

(3) İlgili kurum/kuruluşlardan gelen olur/onay yazıları doğrultusunda uygulama alanlarındaki işleyiş başlar.

Uygulama Öğrencilerinin Görev ve Sorumlulukları

MADDE 7 - (1) Uygulama öğrencilerinin görev ve sorumlulukları şunlardır:

- a) Uygulama alanındaki çalışma düzenine uymak,
- b) Uygulama alanında mesleğin gereği olan kılık ve kıyafete uymak,
- c) Uygulama alanında dersin amacına uygun işleri zamanında ve istenen şekilde yapmak,
- ç) Uygulama alanında, kurum personeli ile iyi ve olumlu ilişkiler içinde olmak,
- d) Uygulama alanındaki her türlü araç ve gereci dikkatli kullanmaya özen göstermek,
- e) Uygulama alanından uygulama sorumlusu/yürütücüsünün izni olmadan ayrılmamak,
- f) Uygulama sorumlusu/yürütücüsünün gözetiminde tedaviye katılmak/uygulamak,
- g) Uygulama sorumlusu/yürütücüsünün belirlediği zamanda bakım uyguladığı hastalar için vizit vermek (Ebelik, Hemşirelik ve Beslenme ve Diyetetik Programları öğrencileri için),
- ğ) Uygulama sorumlusu/yürütücüsünün belirlediği zamanda vaka sunumuna katılmak (Ebelik, Hemşirelik ve Beslenme ve Diyetetik Programları öğrencileri için),
- h) Uygulama öğrencileri, uygulama alanlarındaki çalışmaları ile ilgili gözlemlerini, Yönergenin ekindeki ilgili dersin formlarını doldurarak ve uygulamada üstlendikleri hastalardan, uygulama sorumlusunun isteği doğrultusunda hasta bakım planı hazırlayarak, yaptıkları tüm çalışmalarla ilgili formları uygulama sorumlusuna sunarlar (Ebelik ve Hemşirelik Programları öğrencileri için).
- ı) Beslenme Diyetetik Programı kapsamında uygulamaya çıkan öğrencilerin uygulamaya başlayabilmek için staj yapacakları dersi almaları ve devam etmeleri zorunludur. Öğrenciler uygulama alanlarındaki çalışmaları ile ilgili gözlemlerini, staj sorumlusunun isteği doğrultusunda hazırladıkları ödev ve sunumları ile beraber Beslenme ve Diyetetik staj ve uygulama kurallarına uygun 'dönem içi uygulama defteri' oluşturup uygulama sorumlusuna sunar.
- i) Çocuk Gelişimi Programı öğrencileri 3. sınıf güz ve bahar yarıyıllarındaki dönem içi uygulama derslerinden Erken Çocukluk Uygulama 1 dersi için, Doğum Öncesi ve Bebeklik Gelişimi ile İlk ve Orta Çocuklukta Gelişim derslerini alıp başarılı olmak, Özel Eğitim Uygulama 1 ve Özel Eğitim Uygulama 2 dersleri için, Özel Gereksinimli Çocuklar 1 dersi ile Özel Gereksinimli Çocuklar 2 derslerini alıp başarılı olmak, Hasta Çocuk Uygulama 1 ve Özel Eğitim Uygulama II stajları için, Gelişimsel Değerlendirme ve Tanılama ile Gelişimsel Destek Programları derslerini alıp başarılı olmak, staj sorumluları tarafından verilen ödev ve raporları hazırlamak ve (eğer düzenleniyorsa) staj sınavına katılmak zorundadır.
- j) Öğrenciler Sağlık Kurumları İşletmeciliği ve Sağlık Yönetimi Programları için, yönetsel fonksiyonların işleyişine dair staj raporu hazırlamak zorundadır.
- k) Öğrenciler, uygulama sırasında ya da bitiminde varsa uygulamaya ilişkin istek ve önerilerini uygulama sorumlusuna iletebilirler.
- l) Görev ve sorumluluklarını yerine getirmeyen öğrencilerin durumu, tutanakla uygulama yürütücüsü tarafından uygulama sorumlusuna iletilir. Çözüm bulunamayan hallerde uygulama yürütücüsü ve sorumlusu imzasıyla, durum Yüksekokul Müdürlüğüne bildirilir ve gerektiğinde Yükseköğretim Kurumları Öğrenci Disiplin Yönetmeliğinin ilgili hükümleri uygulanır.

Uygulama Yürütücüsünün Görev ve Sorumlulukları

MADDE 8 - (1) Uygulama yürütücüsünün görev ve sorumlulukları şunlardır:

- a) Uygulama öğrencisinin, uygulama alanına uyumunu sağlamak,
- b) Uygulama öğrencisinin ulaşılabilir hedefler geliştirmesine yardımcı olmak,
- c) Uygulama öğrencisine öğrenme fırsatları sağlamak,
- ç) Klinik uygulamalarda rol model olmak,
- d) Uygulama alanındaki çalışma formlarını değerlendirip öğrenciye geri bildirimde bulunmak,
- e) Uygulama öğrencisine sürekli rehberlik etmek,
- f) Uygulama öğrencisinin yapacağı uygulamaları, gözetimi altında uygulatmak,
- g) Uygulama öğrencisinin vizitlere, staj yerindeki eğitimlere katılmasını sağlamak, vaka sunumları yaptırmak (Hemşirelik ve Ebelik Programları öğrencileri için),
- ğ) Uygulama değerlendirme formunu doldurmak ve uygulama notu vermek.
- h) Kamu Kurum ve Kuruluşlarında Çalışan Personelin Kılık ve Kıyafetine Dair Yönetmelik hükümlerine uymak.

Uygulama Sorumlusunun Görev ve Sorumlulukları

MADDE 9 - (1) Uygulama sorumlusunun görev ve sorumlulukları şunlardır:

- a) Uygulama öğrencilerinin uyumunu kolaylaştıracak planlama ve programları (rotasyon, oryantasyon, staj alanlarını belirleme vb.) düzenlemek,
- b) Uygulama öğrencisi ve uygulama yürütücüsü ile sürekli iletişim içerisinde olmak,
- c) Uygulama öğrencisine rehberlik konusunda, uygulama yürütücüsüne danışmanlık yapmak,
- ç) Vizit ve vaka sunumlarını yönlendirmek ve değerlendirmek,
- d) Uygulama öğrencisi ve uygulama yürütücüsünün uygulama sonu değerlendirmelerini incelemek ve değerlendirmeyi yapmak,
- e) Uygulama formlarını değerlendirip öğrenciye geri bildirimde bulunmak,
- f) Dönem sonu değerlendirme toplantılarında uygulamalar ile ilgili Yüksekokul Müdürlüğüne geri bildirimde bulunmak,

g) Yüksekokul Müdürlüğünün uygulamalarla ilgili verdiği işleri tam ve zamanında yerine getirmek,
ğ) Kamu Kurum ve Kuruluşlarında Çalışan Personelin Kılık ve Kıyafetine Dair Yönetmelik hükümlerine uymak.

Uygulamanın Değerlendirilmesi

MADDE 10 - (1) Yüksekokul Kurulu tarafından ilgili eğitim-öğretim yılı başında ilan edilmek suretiyle Kırklareli Üniversitesi Ön Lisans ve Lisans Eğitim ve Öğretim Yönetmeliğinin 26 ncı maddesinin 2 ve 3 üncü fıkraları uyarınca uygulamaların başarı notuna katkısının yüzde kaç olacağı karara bağlanır.

(2) Her öğrenci, uygulamasını yaptığı birimde bir uygulama yürütücüsü tarafından denetlenir ve değerlendirilir. Öğrenciler yapmış oldukları meslek uygulamalarında teorik bilgi, pratik beceri, çalışma disiplini, performansı, iletişimi, kayıt tutması vb. bakımından uygulama yürütücüsü ve sorumlusu tarafından değerlendirilir.

ÜÇÜNCÜ BÖLÜM **Staj**

Staj Yapabilme Şartı

MADDE 11 - (1) Hemşirelik, Ebelik ve Çocuk Gelişimi Programları öğrencilerinin staja başlayabilmeleri için staj yapacakları dersi almaları ve başarılı olmaları ve Beslenme ve Diyetetik Programı öğrencilerinin staja başlayabilmeleri için staj yapacakları dersi almaları ve devam şartını yerine getirmeleri zorunludur.

Staj Süresi

MADDE 12 - (1) Stajlar, Kırklareli Üniversitesi Ön Lisans ve Lisans Eğitim ve Öğretim Yönetmeliğinin 13 üncü maddesinde belirtilen öğrenim süreleri içinde yapılır.

(2) Staj süresi, Yaz Döneminden eğitim-öğretimin başlayacağı haftaya kadar geçen süreyi kapsar.

(3) Stajlar öğretim ve sınav dönemlerini kapsayan süreler dışında ve Yüksekokul tarafından belirlenen tarihler arasında yapılır.

(4) Yüksekokul öğrencilerinin lisans diploması almaya hak kazanabilmeleri için bu Yönergenin 13 üncü maddesinde belirtilen staj yerlerinde;

a) Hemşirelik Programı 1 inci sınıfında Hemşirelikte Temel İlke ve Uygulamalar I-II dersleri için 20 iş günü (10 iş günü Göğüs Hastalıkları, Gastroenteroloji, Hematoloji, Endokrinoloji, Kardiyoloji, Nöroloji - 10 iş günü Genel Cerrahi, Ortopedi, Üroloji, Beyin Cerrahi Servislerinde), 2 nci sınıfında İç Hastalıkları Hemşireliği dersi için 15 iş günü (Göğüs Hastalıkları, Gastroenteroloji, Hematoloji, Endokrinoloji, Kardiyoloji, Nöroloji Servislerinde) Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği dersi için 15 iş günü (10 iş günü Genel Cerrahi, Ortopedi, Üroloji, Beyin Cerrahi servislerinde - 5 iş günü ameliyathanede), 3 üncü sınıfında Doğum ve Kadın Hastalıkları Hemşireliği dersi için 15 iş günü (Kadın Hastalıkları, Jinekoloji, Doğum Servislerinde), Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği dersi için 15 iş günü (Yenidoğan Üniteleri, Çocuk Cerrahisi, Çocuk Servislerinde) toplamda 80 iş günü stajın Yaz Döneminde yapılması gerekmektedir.

b) Ebelik Programı 1 inci sınıfında Ebelikte Temel İlke ve Uygulamalar dersi için 20 iş günü (10 iş günü Göğüs Hastalıkları, Gastroenteroloji, Hematoloji, Endokrinoloji, Kardiyoloji, Nöroloji - 10 iş günü Genel Cerrahi, Ortopedi, Üroloji, Beyin Cerrahi Servislerinde), 2 nci sınıfında Doğum Bilgisi I-II derslerinde başarılı olunması halinde 30 iş günü, (Kadın Doğum ve Jinekoloji servisleri, NST Odası, Kadın Doğum ve Gebe İzlem Polikliniği, Doğuma Hazırlık Sınıfı), 3 üncü sınıfında Doğum Bilgisi III-IV derslerinde başarılı olunması halinde 30 iş günü, (Kadın Doğum Servisi ve Doğumhane) toplamda 80 iş günü stajın Yaz Döneminde yapılması gerekmektedir.

c) Beslenme Diyetetik Programı öğrencileri için Hastalıklarda Diyet Tedavisi I ve II, Ana ve Çocuk Beslenmesi, Çocuk Hastalıklarında Beslenme, Toplu Beslenme Yapılan Kurumlarda Beslenme I ve II, Toplumda Beslenme Durumunun Saptanması, Toplumda Beslenme Sorunları ve Epidemiyolojisi dersleri kapsamında 3 üncü sınıf sonu Yaz Döneminde toplam 40 iş günü staj yapılması gerekmektedir.

ç) Çocuk Gelişimi Programı öğrencileri için 2. sınıf güz döneminde Doğum Öncesi ve Bebeklik Gelişimi, 3. sınıf bahar döneminde İlk ve Orta Çocuklukta Gelişim derslerinden başarılı olanlar 3. sınıf yaz döneminde 20 iş günlük staj yapmak zorundadırlar.

d) Sağlık Kurumları İşletmeciliği ve Sağlık Yönetimi Programları öğrencilerinin 2 nci sınıfın sonunda 20 iş günü, 3 üncü sınıfın sonunda 20 iş günü olmak üzere toplam 40 iş günü stajını Yaz Döneminde tamamlamaları gerekmektedir.

e) Mezun durumunda olan fakat stajı eksik olan öğrenciler ara dönem süresi uygun ise staj yapabilirler.

Uygulama Alanı/Staj Yeri

MADDE 13 - (1) Uygulama Alanı/Staj Yeri;

(a) Ebelik ve Hemşirelik Programları öğrencilerinin staj yaptığı kurumun en az 100 yataklı (yatak sayısı 100'ün altında kalan tam teşekküllü hastanelerde staj yapılmasında komisyonun uygun görüşü aranır) olması gerekir. Kırklareli Üniversitesi Sağlık Yüksekokulu Müdürlüğüne/Staj Sorumlusunca onaylanan staj yerinin, tercihen Üniversiteye bağlı Sağlık Uygulama ve Araştırma Merkezleri, Eğitim ve Araştırma Hastaneleri, Afiliye Hastaneler veya Devlet Hastaneleri ya da özel hastaneler olması gerekmektedir.

(b) Ebelik Programı 1. sınıf öğrencileri (Staj 1) Dahili-Cerrahi-Kadın Hastalıkları Klinikleri/Servisleri, 2. sınıf öğrencileri (Staj 2) için anılan yerlerin Kadın-Doğum ve Jinekoloji Servisleri, NST Odası, Kadın Doğum ve Gebe izlem Polikliniği, Doğuma Hazırlık Sınıfları, 3. sınıf öğrencileri (Staj) için anılan yerlerin Kadın Doğum Servisleri ve Doğumhanelerinde staj yapabilirler.

(c) Beslenme ve Diyetetik Programı öğrencileri diyetisyen bulunan özel hastaneler, devlet hastaneleri veya üniversite hastaneleri ve bu hastane mutfaqlarında, Toplu Beslenme Yapılan Kurumlarda Beslenme I ve II dersleri uygulamasının yapılabilmesi için aktif olarak satın alma, depolama, hazırlama, pişirme uygulamaları yapıyor olması gerekmektedir.

(ç) Çocuk Gelişimi Programı öğrencileri Özel Eğitim ve Rehabilitasyon Merkezleri, Rehberlik ve Araştırma Merkezleri, Hastaneler (Devlet Hastanesi, Eğitim ve Araştırma Hastanesi, Tıp Fakültesi Hastaneleri), Sağlık Ocakları, Özel Danışma Merkezleri ve Kliniklerinde staj yapabilirler.

(d) Sağlık Kurumları İşletmeciliği ve Sağlık Yönetimi Programları öğrencileri 2 nci ve 3 üncü basamak sağlık kurumları (özel, kamu ve üniversite hastaneleri), Sağlık Bakanlığı merkez ve taşra teşkilatı ile bağlı kuruluşları, Sosyal Güvenlik Kurumlarında staj yapabilirler.

Devam Zorunluluğu

MADDE 14 - (1) Staj programına devam zorunlu olup, staj programı kesintisizdir. Resmi tatil günleri staj süresinden sayılmaz.

(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 yürütücüsü ve komisyonunca kabul edilen öğrenciler devam edemedikleri staj sürelerini gün ve saat olarak tamamlamak zorundadır. Aksi halde öğrenci stajdan başarısız sayılır.

Stajın İşleyişi ve Esasları

MADDE 15 - (1) Stajyer öğrenci, staj yerini Bahar Yarıyılı ara sınavlarının başladığı tarihe kadar bulmakla yükümlüdür.

(2) Stajyer öğrenci staj yapacağı kurumda staj yapma isteğinin kabul edildiğine dair antetli veya kaşeli, tarihli ve stajın adını içeren onaylı bir belge ile Yüksekokul Müdürlüğüne başvurur.

(3) Yüksekokul Müdürlüğü tarafından staj isteği kabul belgeleri Bahar Yarıyılı ara sınavlarının bittiği tarihe kadar staj sorumlusunun onayına verilir. Onaylanan belgeler 1 hafta içinde Yüksekokul Müdürlüğüne iade edilir.

(4) Stajyer öğrenciler staj komisyonu onayı olmadan staja başlayamazlar ve staj yerini değiştiremezler.

(5) Staj sorumlusunun onayından geçen stajyer öğrenci, staj dosyasını Yüksekokul Müdürlüğü'nden Bahar Yarıyılı'nın son haftasına kadar imza karşılığı teslim alır. Staj dosyasının içinde Yönergenin ekinde bulunan staj yürütücüsünün onaylayacağı staj devam formu, staj yürütücüsü ve staj sorumlusu tarafından doldurulacak staj değerlendirme ve sonuç formu, stajda yaptıkları uygulamalara ilişkin ilgili dersin formları ile Yönerge bulunur.

(6) Staj bitiminde yetkili amir tarafından onaylanan staj belgeleri stajın bitiminden sonraki hafta içinde gizli olarak kapalı, onaylı zarf içinde stajyer öğrenci tarafından ilgili staj komisyonuna iade edilir.

(7) Staj başarı formunun doldurulması sırasında silinti, kazıntı ve benzeri durum olursa ilgililer tarafından paraflanması ve mühür basılması gerekmektedir, aksi takdirde staj geçersiz sayılır.

(8) Staj başarı formu gelmeyen öğrencilerin stajı kabul edilmez. Staj başarı formunun postadaki kayıplarından ve gecikmesinden Yüksekokul Müdürlüğü sorumlu değildir.

(9) Ebelik Programı yaz stajlarında; her öğrenci staj süresinde yapmış olduğu çalışmalarını içeren belgeleri hazırlayıp bu raporu staj komisyonunca belirtilen tarihe kadar teslim etmek zorundadır. Günlük rapor ve mezuniyet kriterleri (hastanın protokol numarası dahil) formlarında klinik sorumlusu veya yetkili kişinin imza ve kaşesi olmalıdır.

Stajyer Öğrencilerin Görev ve Sorumlulukları

MADDE 16 - (1) Stajyer öğrencilerin görev ve sorumlulukları şunlardır:

a) Staj yerinde uygulanmakta olan çalışma düzenine uymak,
b) Kamu Kurum ve Kuruluşlarında Çalışan Personelin Kılık ve Kıyafetine Dair Yönetmelik hükümlerine uymak.

c) Staj yerinde stajın amacına uygun işleri zamanında ve istenen şekilde yapmak,

ç) Stajı yapılan derse uygun staj alanında çalışmak,

d) Stajda, kurum personeli ile iyi ve olumlu ilişkiler içinde olmak,

e) Staj yerindeki her türlü araç ve gereci dikkatli kullanmaya özen göstermek,

f) Staj yerinden uygulama yürütücüsünün izni olmadan ayrılmamak,

g) Staj yerini staj sorumlusunun izni olmadan değiştirmemek,

ğ) Staj yürütücüsünün gözetiminde tedaviye katılmak/uygulamak,

h) Staj yürütücüsünün belirlediği zamanda bakım uyguladığı hastalar için ziyaret vermek (Hemşirelik ve Ebelik Programları için),

- 1) Staj yürütücüsünün belirlediği zamanda vaka sunumuna katılmak (Hemşirelik ve Ebelik Programları için).
- i) Stajyer öğrenciler, staj yerlerindeki çalışmalarını ile ilgili gözlemlerini Yönergenin ekindeki ilgili dersin formlarını ve yaptıkları tüm çalışmalardan oluşan staj dosyasını staj yürütücüsüne imzalatılarak staj sorumlusuna sunarlar. Hemşirelik ve Ebelik Programları öğrencilerinin stajda üstlendikleri hastalardan, ilgili staj sorumlusunun isteği doğrultusunda en az 1 hasta bakım planı hazırlamaları gerekmektedir.
- j) Beslenme ve Diyetetik Programı için en az 80 hastaya beslenme bakım planı uygulamak, toplu beslenme sistem ve uygulamaları için staj ve dönem içi uygulama kurallarında belirtilenleri yapmak,
- k) Çocuk Gelişimi Programı için, staj sorumluları tarafından verilen ödev ve raporları hazırlamak ve (eğer düzenleniyorsa) staj sınavına katılmak,
- l) Sağlık Kurumları İşletmeciliği ve Sağlık Yönetimi Programları için, yönetsel fonksiyonların işleyişine dair staj raporu hazırlamak,
- m) Stajını tamamlayan öğrenci staj dosyası ile gizli staj değerlendirme ve sonuç formunu bir sonraki eğitim-öğretim dönemi Güz yarıyılı ekle-sil haftasına kadar ilgili staj komisyonuna elden teslimi sağlar.
- n) Öğrenciler, staj sırasında ya da bitiminde varsa staja ilişkin istek ve önerilerini staj komisyonuna iletebilirler.

Staj Yürütücüsünün Görev ve Sorumlulukları

MADDE 17 - (1) Staj yürütücüsünün görev ve sorumlulukları şunlardır:

- a) Stajyer öğrencinin staj alanına uyumunu sağlamak,
- b) Stajyer öğrencinin ulaşılabilir hedefler geliştirmesine yardımcı olmak,
- c) Stajyer öğrenciye öğrenme fırsatları sağlamak,
- ç) Klinik uygulamalarda rol model olmak (Hemşirelik ve Ebelik Programları için),
- d) Staj alanındaki çalışma formlarını değerlendirip öğrenciye geribildirim vermek,
- e) Öğrenciye sürekli rehberlik yapmak,
- f) Öğrencinin yapacağı uygulamaları gözetimi altında uygulamak,
- g) Stajyer öğrencinin vizitlere, staj yerindeki eğitimlere katılmasını sağlamak, vaka sunumları yaptırmak (Hemşirelik ve Ebelik Programları için),
- ğ) Staj değerlendirme formunu doldurmak ve staj notu vermek.
- h) Kamu Kurum ve Kuruluşlarında Çalışan Personelin Kılık ve Kıyafetine Dair Yönetmelik hükümlerine uymak.

Staj Sorumlusunun Görev ve Sorumlulukları

MADDE 18 - (1) Staj sorumlusunun görev ve sorumlulukları şunlardır:

- a) Stajyer öğrencilerin staj alanlarının uygunluğunu değerlendirmek,
- b) Stajyer öğrenci ve staj yürütücüsünün staj sonu değerlendirmelerini incelemek ve değerlendirmeye katılmak,
- c) Staj formlarını değerlendirip öğrenciye geri bildirimde bulunmak,
- ç) Dönem sonu değerlendirme toplantılarında stajlar ile ilgili Yükseköğretim Müdürlüğüne geri bildirimde bulunmak,
- d) Yükseköğretim Müdürlüğüne stajlarla ilgili verdiği işleri tam ve zamanında yerine getirmek.

Stajların Değerlendirilmesi

MADDE 19 - (1) Staj Komisyonu, değerlendirme sonuçlarını denetleme, gerektiğinde değiştirme ve staj tekrarına karar verme yetkisine sahiptir.

(2) Stajyer öğrencilerin başarısı, staj komisyonu ve staj sorumlusu tarafından başarılı ve başarısız olarak değerlendirilir. Bir öğrencinin başarılı sayılabilmesi için 100 üzerinden 60 puan alması gerekmektedir. Başarısız olan öğrenciler, stajını bir sonraki staj döneminde tekrarlamak zorundadır. Staj Komisyonu tarafından uygun görülmeyen stajlar, gün sayısı ve staj konusu belirtilerek kısmen veya tamamen reddedilebilir.

(3) Staj Komisyonu tüm staj evraklarını değerlendirip en geç 2 hafta içerisinde öğrenci bilgi sistemine işlemek ve staj evraklarını imza karşılığında öğrencilere teslim etmekle sorumludur.

DÖRDÜNCÜ BÖLÜM

Kılık-Kıyafete İlişkin Hususlar

Giyim ve Genel Görünüş

MADDE 20 - (1) 13.01.1983 tarihli, 17927 sayılı Resmi Gazetede yayımlanan, 10.09.1982 tarih, 8/5319 sayılı Bakanlar Kurulu kararıyla kabul edilen 'Yataklı Tedavi Kurumları İşletme Yönetmeliği'nin 'C-Kıyafet' başlıklı 189 uncu maddesi ve 05.05.2005 tarih, 25806 sayılı Resmi Gazetede yayımlanan 01/04/2005 tarih, 2005/8720 sayılı Bakanlar Kurulu Kararıyla kabul edilen "Yataklı Tedavi Kurumları İşletme Yönetmeliğinde Değişiklik Yapılmasına Dair Yönetmelik" ve Sağlık Bakanlığı Tedavi Hizmetleri Genel Müdürlüğü'nün 16.05.2005 tarih, 2005/84 sayılı Yataklı Tedavi Kurumları İşletme Yönetmeliği Değişikliği Hakkında Sağlık Bakanlığı Genelgesi kapsamında uygulamalı meslek derslerinin klinik alanda yapılan uygulamalar sırasında öğrencilerin aşağıda özellikleri belirlenen hemşire/ebe üniforması giymeleri zorunludur.

Öğrenci üniforması aşağıdaki özellikleri taşır;

- a) Alpaka ya da terilen kumaştan beyaz kruvaze V yaka sol tarafta göğüs cebi olan tunik ve astarlı lacivert pantolon (Hemşirelik ve Ebelik Programları için),
- b) Anatomik, terletmeyen önü ve arkası kapalı siyah, beyaz veya lacivert ayakkabı (Hemşirelik ve Ebelik Programları için),
- c) Forma üzerine istenirse siyah-beyaz ya da lacivert, düğmeleri hırkayla aynı renkle olan hırka (Hemşirelik ve Ebelik Programları için),
- ç) Beslenme ve Diyetetik, Çocuk Gelişimi ve Sağlık Kurumları İşletmeciliği Programları öğrencileri beyaz önlük giyebilirler. Ayrıca öğrenciler programlarına ait Dönem İçi Uygulama ve Staj Kurallarında belirtilen kurallara uymak zorundadır.
- d) Sağlık Bakanlığı Tedavi Hizmetleri Genel Müdürlüğü'nün 24/12/1997 tarihli tavsiye kararı uyarınca hemşire ve ebelerin kep yerine yakalarında ayırıcı ve tanıtıcı özelliği olan ismini, unvanını, görevini ve görev yerini belirten makul mesafeden okunabilir resimli kimlik kartı taşımalarının uygun olacağı görüşüyle yüksekokul öğrencilerinin (ismini, üniversitesini-yüksekokulunu-bölümünü-öğrenci numarasını belirten) öğrenci kimlik kartlarını yakalarında/boyunlarında taşımaları gerekmektedir.
- e) Hastane ortamında yoğun olarak bulunan mikroorganizmaların taşınmasını önlemek, hastanın ve sağlık personelinin-uygulama/stajyer öğrencisinin kendisinin de enfeksiyon risklerinden korunmasını sağlamak amacıyla asepsi ilkelerine uygun olarak saat ve alyansın dışında takı taşımamaları gerekmektedir.
- f) Saçlar uzun ise forma ve sahaya değmeyecek şekilde toplu olmalıdır.
- g) Tırnaklar kısa ve küt olmalıdır.
- ğ) Forma üzerinde okul arması ve isim yazılması zorunludur.
- h) Başörtülü öğrenciler için, rengi forma bütünlüğüne uygun siyah, beyaz veya lacivert renkte başörtüsü,
- (2) Sağlık ocakları, okullar, ev ziyaretleri, saha uygulamalarında sahanın özelliğine ve dersin sorumlu ilgili öğretim elemanının kararına göre öğrenci hemşire/ebe üniforması yerine kıyafetinin üzerine beyaz önlük giyebilir.
- (3) İl Sağlık Müdürlüğü veya ilgili kamu kurum ve kuruluşlarının idari bölümlerinde 25.10.1982 tarihli, 17849 sayılı Resmi Gazetede yayımlanan "Kamu Kurum ve Kuruluşlarında Çalışan Personelin Kılık ve Kıyafetine Dair Yönetmelik" esasları geçerlidir.
- (4) Kılık-kıyafet düzenine uymayan öğrenciler staja kabul edilmeyecektir.

BEŞİNCİ BÖLÜM **Mali ve Son Hükümler**

Mali ve Son Hükümler

- MADDE 21** – (1) Staj yapan öğrencilerin 5510 sayılı Kanunun 5 inci maddesinin (b) bendi gereği İş Kazası ve Meslek Hastalıkları Sigortaları öğrenim gördükleri üniversite tarafından yapılır.
- (2) Öğrenciler staja başlamadan önce İş Kazası ve Meslek Hastalıkları Sigortası düzenlenerek Sosyal Güvenlik Kurumuna (SGK) bildirilir.
- (3) Zorunlu staja tabi olan öğrencilerin İş Kazası ve Meslek Hastalıkları Sigortası prim ödemeleri dönemlik olarak Rektörlüğe bildirilir.
- (4) 5510 sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu'nun stajyer öğrencilerle ilgili maddesinde yapılan değişiklik nedeniyle, zorunlu staj uygulaması yapacak öğrencilerin aylık sigorta primleri Rektörlük tarafından ödenecektir. Tüm prosedürler yerine getirildikten sonra sadece ödeme işi kalan öğrenci primlerinin ödenip ödenmemesi Rektörlüğün sorumluluğundadır.
- (5) Primlerin ödenmesi bağlamında herhangi bir cezai müeyyideyle karşılaşılması için, "Aylık Prim ve Hizmet Belgelerinin" elektronik ortamda onaylanıp, çıktılar alınarak 28.09.2008 tarihli, 27011 sayılı Resmi Gazetede yayımlanan "Aylık Prim ve Hizmet Belgesinin Sosyal Güvenlik Kurumuna Verilmesine ve Primlerin Ödenme Sürelerine Dair Usul ve Esaslar Hakkında Tebliğ"de belirtilen süreler dikkate alınarak, staj yapılan ayı takip eden ayın en geç 15'ine kadar SKS Daire Başkanlığı'na gönderilir.

ALTINCI BÖLÜM **Yetki, Yürürlük ve Yürütme**

Yetki

MADDE 22 - (1) Bu Yönergede hüküm bulunmayan hallerde 23.12.2010 tarihli, 27794 sayılı Resmi Gazetede yayımlanan Kırklareli Üniversitesi Ön Lisans ve Lisans Eğitim ve Öğretim Yönetmeliği ve bu Yönerge hükümlerine aykırı olmamak kaydıyla Sağlık Yüksekokulu Yönetim Kurulu yetkilidir.

Yürürlük

MADDE 23 - (1) Bu Yönerge, Kırklareli Üniversitesi Senatosu tarafından kabul edildiği tarihte yürürlüğe girer.

(2) 9 Ocak 2014 tarihli ve 55 sayılı Senato toplantısının 11 nolu kararı ile kabul edilen Kırklareli Üniversitesi Sağlık Yüksekokulu Dönem İçi Uygulamaları ve Staj Yönergesi bu Yönergenin yürürlüğe girmesiyle yürürlükten kalkar.

Yürütme

MADDE 24 - (1) Bu Yönergeyi Kırklareli Üniversitesi Rektörü yürütür.



(GİZLİ)

EK: 2

T.C.
KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK YÜKSEKOKULU
SAĞLIK YÖNETİMİ BÖLÜMÜ
2.SINIF STAJ DEĞERLENDİRME VE SONUÇ FORMU

Fotoğraf

ÖĞRENCİNİN

STAJ YERİNİN

Adı Soyadı		Adı	
Bölümü / Sınıfı		Adresi	
Öğrenci No			
T.C. Kimlik No			
Staj Yaptığı Dersinin Adı		Vergi Dairesi	
		Vergi Nosu	
Staj Sorumlusunun (Yüksekokuldaki İlgili Dersin Sorumlu Öğretim Elemanı)		Staj Yürütücüsünün (Staj Yeriinde Stajyer Öğrenciden Sorumlu Yetkili, Deneyimli Sağlık Personeli)	
Adı Soyadı		Adı Soyadı	
Ünvanı		Ünvanı	

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.

1-Değerlendirme Kriterleri (80)	Toplam Puan	Öğrencinin Puanı
Talimatlara Uyma	5	
Sorumluluk Üstlenme yeteneği	5	
İnsiyatif Kullanma	5	
Öğrenme Arzusu	5	
Kurumdan Hizmet Alanlarla İletişim	5	
Kurumdaki Üstleri İle İletişimi	5	
Sektöre Uygunluk	5	
öğretilenleri Anlama ve Uygulama Yeteneği	5	
İşe Devam ve Dakiklik	10	
İş Bilgisi ve Becerisi	10	
Dış Görünüş ve Temizlik	10	
Tüm Çalışmaların Değerlendirilmesi	10	
2-GENEL DEĞERLENDİRME (20)		
Gelecek Üst Düzeylerde Başarılı Olma Şansı	10	
Tekrar Eğitime Almayı ve İstihdam Etmeyi Düşünmüyorsunuz	10	

Staj yerindeki Staj Yürütücüsünün Değerlendirmesi:

Not Olarak :

Adı Soyadı :

İmza :

Yüksekokuldaki Staj Sorumlusunun Değerlendirmesi ve Onayı :

Başarılı Başarısız

Ünvanı Adı Soyadı

İmza :

NOT: 1- Öğrenciler genel değerlendirmede 100 üzerinden 60 ve üzeri puan aldıklarında "BAŞARILI" sayılacaklardır.

2- Değerlendirme tablosundaki öğrencinin puanı kısmı staj yürütücüsü tarafından doldurulacaktır.

3- Bu form Kırklareli Üniversitesi Sağlık Yüksekokulu Dönemiçi Uygulamalar ve Staj Yönergesi'nin 15/6 maddesi uyarınca stajın bitiminden sonraki hafta içinde gizli olarak kapalı onaylı zarf içinde posta ile veya stajyer öğrenci eliyle Yüksekokulumuza gönderilecektir.

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

TEL : 0 (288) 214 54 13 - 214 76 34 - 214 55 47
FAX : 0 (288) 214 70 86

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

E-POSTA :
syo@klu.edu.tr



(GİZLİ)

EK: 2

T.C.
KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK YÜKSEKOKULU
SAĞLIK YÖNETİMİ BÖLÜMÜ
2.SINIF STAJ DEĞERLENDİRME VE SONUÇ FORMU

Fotoğraf

ÖĞRENCİNİN

STAJ YERİNİN

Adı Soyadı		Adı	
Bölümü / Sınıfı		Adresi	
Öğrenci No			
T.C. Kimlik No			
Staj Yaptığı Dersinin Adı		Vergi Dairesi Vergi Nosu	
Staj Sorumlusunun (Yüksekokuldaki İlgili Dersin Sorumlu Öğretim Elemanı)		Staj Yürütücüsünün (Staj Yeriinde Stajyer Öğrenciden Sorumlu Yetkili, Deneyimli Sağlık Personeli)	
Adı Soyadı		Adı Soyadı	
Ünvanı		Ünvanı	

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.

1-Değerlendirme Kriterleri (80)	Toplam Puan	Öğrencinin Puanı
Talimatlara Uyma	5	
Sorumluluk Üstlenme yeteneği	5	
İnsiyatif Kullanma	5	
Öğrenme Arzusu	5	
Kurumdan Hizmet Alanlarla İletişim	5	
Kurumdaki Üstleri İle İletişimi	5	
Sektöre Uygunluk	5	
öğretilenleri Anlama ve Uygulama Yeteneği	5	
İşe Devam ve Dakiklik	10	
İş Bilgisi ve Becerisi	10	
Dış Görünüş ve Temizlik	10	
Tüm Çalışmaların Değerlendirilmesi	10	
2-GENEL DEĞERLENDİRME (20)		
Gelecek Üst Düzeylerde Başarılı Olma Şansı	10	
Tekrar Eğitime Almayı ve İstihdam Etmeyi Düşünmüyorsunuz	10	

Staj yerindeki Staj Yürütücüsünün Değerlendirmesi:

Not Olarak :

Adı Soyadı :

İmza :

Yüksekokuldaki Staj Sorumlusunun Değerlendirmesi ve Onayı :

Başarılı Başarısız

Ünvanı Adı Soyadı

İmza :

NOT: 1- Öğrenciler genel değerlendirilmede 100 üzerinden 60 ve üzeri puan aldıklarında "BAŞARILI" sayılacaklardır.

2- Değerlendirme tablosundaki öğrencinin puanı kısmı staj yürütücüsü tarafından doldurulacaktır.

3- Bu form Kırklareli Üniversitesi Sağlık Yüksekokulu Dönemiçi Uygulamalar ve Staj Yönergesi'nin 15/6 maddesi uyarınca stajın bitiminden sonraki hafta içinde gizli olarak kapalı onaylı zarf içinde posta ile veya stajyer öğrenci eliyle Yüksekokulumuza gönderilecektir.

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

TEL : 0 (288) 214 54 13 - 214 76 34 - 214 55 47
FAX : 0 (288) 214 70 86

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

E-POSTA :
syo@klu.edu.tr



T.C.
KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK YÜKSEKOKULU
SAĞLIK YÖNETİMİ
STAJ DEVAM FORMU

EK:- 3

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 Ünvanı Adı Soyadı İmzası	
--	--

NOT: Staja Devam Zorunluluğu ile ilgili Kırklareli Üniversitesi Sağlık Yüksekokulu Dönemiçi Uygulamaları ve Staj Yönergesi'nin 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 %20'sini 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.



(GİZLİ)

EK: 2

T.C.
KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK YÜKSEKOKULU
SAĞLIK YÖNETİMİ BÖLÜMÜ
3.SINIF STAJ DEĞERLENDİRME VE SONUÇ FORMU

Fotoğraf

ÖĞRENCİNİN

STAJ YERİNİN

Adı Soyadı		Adı	
Bölümü / Sınıfı		Adresi	
Öğrenci No			
T.C. Kimlik No			
Staj Yaptığı Dersinin Adı		Vergi Dairesi Vergi Nosu	
Staj Sorumlusunun (Yüksekokuldaki İlgili Dersin Sorumlu Öğretim Elemanı)		Staj Yürütücüsünün (Staj Yeriinde 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.

1-Değerlendirme Kriterleri (80)	Toplam Puan	Öğrencinin Puanı
Talimatlara Uyma	5	
Sorumluluk Üstlenme yeteneği	5	
İnsiyatif Kullanma	5	
Öğrenme Arzusu	5	
Kurumdan Hizmet Alanlarla İletişim	5	
Kurumdaki Üstleri İle İletişimi	5	
Sektöre Uygunluk	5	
öğretilenleri Anlama ve Uygulama Yeteneği	5	
İşe Devam ve Dakiklik	10	
İş Bilgisi ve Becerisi	10	
Dış Görünüş ve Temizlik	10	
Tüm Çalışmaların Değerlendirilmesi	10	
2-GENEL DEĞERLENDİRME (20)		
Gelecek Üst Düzeylerde Başarılı Olma Şansı	10	
Tekrar Eğitime Almayı ve İstihdam Etmeyi Düşünmüyorsunuz	10	

Staj yerindeki Staj Yürütücüsünün Değerlendirmesi:

Not Olarak :

Adı Soyadı :

İmza :

Yüksekokuldaki Staj Sorumlusunun Değerlendirmesi ve Onayı :

Başarılı Başarısız

Unvanı Adı Soyadı

İmza :

NOT: 1- Öğrenciler genel değerlendirilmede 100 üzerinden 60 ve üzeri puan aldıklarında "BAŞARILI" sayılacaklardır.

2- Değerlendirme tablosundaki öğrencinin puanı kısmı staj yürütücüsü tarafından doldurulacaktır.

3- Bu form Kırklareli Üniversitesi Sağlık Yüksekokulu Dönemiçi Uygulamalar ve Staj Yönergesi'nin 15/6 maddesi uyarınca stajın bitiminden sonraki hafta içinde gizli olarak kapalı onaylı zarf içinde posta ile veya stajyer öğrenci eliyle Yüksekokulumuza gönderilecektir.

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

TEL : 0 (288) 214 54 13 - 214 76 34 - 214 55 47
FAX : 0 (288) 214 70 86

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

E-POSTA :
syo@klu.edu.tr



(GİZLİ)

EK: 2

T.C.
KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK YÜKSEKOKULU
SAĞLIK YÖNETİMİ BÖLÜMÜ
3.SINIF STAJ DEĞERLENDİRME VE SONUÇ FORMU

Fotoğraf

ÖĞRENCİNİN

STAJ YERİNİN

Adı Soyadı		Adı	
Bölümü / Sınıfı		Adresi	
Öğrenci No			
T.C. Kimlik No			
Staj Yaptığı Dersinin Adı		Vergi Dairesi	
		Vergi Nosu	
Staj Sorumlusunun (Yüksekokuldaki İlgili Dersin Sorumlu Öğretim Elemanı)		Staj Yürütücüsünün (Staj Yeriinde Stajyer Öğrenciden Sorumlu Yetkili, Deneyimli Sağlık Personeli)	
Adı Soyadı		Adı Soyadı	
Ünvanı		Ünvanı	

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.

1-Değerlendirme Kriterleri (80)	Toplam Puan	Öğrencinin Puanı
Talimatlara Uyma	5	
Sorumluluk Üstlenme yeteneği	5	
İnsiyatif Kullanma	5	
Öğrenme Arzusu	5	
Kurumdan Hizmet Alanlarla İletişim	5	
Kurumdaki Üstleri İle İletişimi	5	
Sektöre Uygunluk	5	
öğretilenleri Anlama ve Uygulama Yeteneği	5	
İşe Devam ve Dakiklik	10	
İş Bilgisi ve Becerisi	10	
Dış Görünüş ve Temizlik	10	
Tüm Çalışmaların Değerlendirilmesi	10	
2-GENEL DEĞERLENDİRME (20)		
Gelecek Üst Düzeylerde Başarılı Olma Şansı	10	
Tekrar Eğitime Almayı ve İstihdam Etmeyi Düşünmüyorsunuz	10	

Staj yerindeki

Staj Yürütücüsünün Değerlendirmesi:

Not Olarak :

Adı Soyadı :

İmza :

Yüksekokuldaki

Staj Sorumlusunun Değerlendirmesi ve Onayı :

Başarılı Başarısız

Ünvanı Adı Soyadı

İmza :

NOT:

1- Öğrenciler genel değerlendirilmede 100 üzerinden 60 ve üzeri puan aldıklarında "BAŞARILI" sayılacaklardır.

2- Değerlendirme tablosundaki öğrencinin puanı kısmı staj yürütücüsü tarafından doldurulacaktır.

3- Bu form Kırklareli Üniversitesi Sağlık Yüksekokulu Dönemiçi Uygulamalar ve Staj Yönergesi'nin 15/6 maddesi uyarınca stajın bitiminden sonraki hafta içinde gizli olarak kapalı onaylı zarf içinde posta ile veya stajyer öğrenci eliyle Yüksekokulumuza gönderilecektir.

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

TEL : 0 (288) 214 54 13 - 214 76 34 - 214 55 47
FAX : 0 (288) 214 70 86

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

E-POSTA :
syo@klu.edu.tr



T.C.
KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK YÜKSEKOKULU
SAĞLIK YÖNETİMİ
STAJ DEVAM FORMU

EK:- 3

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 Ünvanı Adı Soyadı İmzası	
--	--

NOT: Staja Devam Zorunluluğu ile ilgili Kırklareli Üniversitesi Sağlık Yüksekokulu Dönemiçi Uygulamaları ve Staj Yönergesi'nin 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 %20'sini 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.

T.C.
KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK YÜKSEKOKULU
SAĞLIK YÖNETİMİ
STAJINA İLİŞKİN GÜNLÜK RAPOR

Çalışmanın Konusu ve Ana Hatlar:.....	Sayı No :.....
	Tarih :.....

Çalışma ile İlgili Açıklamalar:.....

Empty space for the daily report content.

Öğrencinin Adı Soyadı Bölümü / Sınıfı Öğrenci No		İMZA
Staj Yerindeki Staj Yürütücüsünün Ünvanı Adı Soyadı		İMZA
Yüksekokuldaki Staj Sorumlusunun Ünvanı Adı Soyadı		İMZA

T.C.
KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK YÜKSEKOKULU
SAĞLIK YÖNETİMİ
STAJINA İLİŞKİN GÜNLÜK RAPOR

Çalışmanın Konusu ve Ana Hatlar:.....	Sayı No :.....
	Tarih :.....

Çalışma ile İlgili Açıklamalar:.....

Empty space for the daily report content.

Öğrencinin Adı Soyadı Bölümü / Sınıfı Öğrenci No		İMZASI
Staj Yerindeki Staj Yürütücüsünün Ünvanı Adı Soyadı		İMZASI
Yüksekokuldaki Staj Sorumlusunun Ünvanı Adı Soyadı		İMZASI

T.C.
KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK YÜKSEKOKULU
SAĞLIK YÖNETİMİ
STAJINA İLİŞKİN GÜNLÜK RAPOR

Çalışmanın Konusu ve Ana Hatlar:.....	Sayı No :.....
	Tarih :.....

Çalışma ile İlgili Açıklamalar:.....

.....

Öğrencinin Adı Soyadı Bölümü / Sınıfı Öğrenci No		İMZA
Staj Yeriindeki Staj Yürütücüsünün Ünvanı Adı Soyadı		İMZA
Yüksekokuldaki Staj Sorumlusunun Ünvanı Adı Soyadı		İMZA

T.C.
KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK YÜKSEKOKULU
SAĞLIK YÖNETİMİ
STAJINA İLİŞKİN GÜNLÜK RAPOR

Çalışmanın Konusu ve Ana Hatlar:.....	Sayı No :.....
	Tarih :.....

Çalışma ile İlgili Açıklamalar:.....

Empty space for the student to write their daily report.

Öğrencinin Adı Soyadı Bölümü / Sınıfı Öğrenci No		İMZA
Staj Yeriindeki Staj Yürütücüsünün Ünvanı Adı Soyadı		İMZA
Yüksekokuldaki Staj Sorumlusunun Ünvanı Adı Soyadı		İMZA

T.C.
KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK YÜKSEKOKULU
SAĞLIK YÖNETİMİ
STAJINA İLİŞKİN GÜNLÜK RAPOR

Çalışmanın Konusu ve Ana Hatlar:.....	Sayı No :.....
	Tarih :.....

Çalışma ile İlgili Açıklamalar:.....

.....

Öğrencinin Adı Soyadı Bölümü / Sınıfı Öğrenci No		İMZA
Staj Yeriindeki Staj Yürütücüsünün Ünvanı Adı Soyadı		İMZA
Yüksekokuldaki Staj Sorumlusunun Ünvanı Adı Soyadı		İMZA

T.C.
KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK YÜKSEKOKULU
SAĞLIK YÖNETİMİ
STAJINA İLİŞKİN GÜNLÜK RAPOR

Çalışmanın Konusu ve Ana Hatlar:.....	Sayı No :.....
	Tarih :.....

Çalışma ile İlgili Açıklamalar:.....

Empty space for the student to provide details of their work experience.

Öğrencinin Adı Soyadı Bölümü / Sınıfı Öğrenci No		İMZA
Staj Yeriindeki Staj Yürütücüsünün Ünvanı Adı Soyadı		İMZA
Yüksekokuldaki Staj Sorumlusunun Ünvanı Adı Soyadı		İMZA

T.C.
KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK YÜKSEKOKULU
SAĞLIK YÖNETİMİ
STAJINA İLİŞKİN GÜNLÜK RAPOR

Çalışmanın Konusu ve Ana Hatlar:.....	Sayı No :.....
	Tarih :.....

Çalışma ile İlgili Açıklamalar:.....

Empty space for the student to write their daily report.

Öğrencinin Adı Soyadı Bölümü / Sınıfı Öğrenci No		İMZA
Staj Yeriindeki Staj Yürütücüsünün Ünvanı Adı Soyadı		İMZA
Yüksekokuldaki Staj Sorumlusunun Ünvanı Adı Soyadı		İMZA

T.C.
KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK YÜKSEKOKULU
SAĞLIK YÖNETİMİ
STAJINA İLİŞKİN GÜNLÜK RAPOR

Çalışmanın Konusu ve Ana Hatlar:.....	Sayı No :.....
	Tarih :.....

Çalışma ile İlgili Açıklamalar:.....

Empty space for the daily report content.

Öğrencinin Adı Soyadı Bölümü / Sınıfı Öğrenci No		İMZA
Staj Yeriindeki Staj Yürütücüsünün Ünvanı Adı Soyadı		İMZA
Yüksekokuldaki Staj Sorumlusunun Ünvanı Adı Soyadı		İMZA

T.C.
KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK YÜKSEKOKULU
SAĞLIK YÖNETİMİ
STAJINA İLİŞKİN GÜNLÜK RAPOR

Çalışmanın Konusu ve Ana Hatlar:.....	Sayı No :.....
	Tarih :.....

Çalışma ile İlgili Açıklamalar:.....

Empty space for the student to write their daily report.

Öğrencinin Adı Soyadı Bölümü / Sınıfı Öğrenci No		İMZA
Staj Yeriindeki Staj Yürütücüsünün Ünvanı Adı Soyadı		İMZA
Yüksekokuldaki Staj Sorumlusunun Ünvanı Adı Soyadı		İMZA

T.C.
KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK YÜKSEKOKULU
SAĞLIK YÖNETİMİ
STAJINA İLİŞKİN GÜNLÜK RAPOR

Çalışmanın Konusu ve Ana Hatlar:.....	Sayı No :.....
	Tarih :.....

Çalışma ile İlgili Açıklamalar:.....

.....

Öğrencinin Adı Soyadı Bölümü / Sınıfı Öğrenci No		İMZA
Staj Yeriindeki Staj Yürütücüsünün Ünvanı Adı Soyadı		İMZA
Yüksekokuldaki Staj Sorumlusunun Ünvanı Adı Soyadı		İMZA

T.C.
KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK YÜKSEKOKULU
SAĞLIK YÖNETİMİ
STAJINA İLİŞKİN GÜNLÜK RAPOR

Çalışmanın Konusu ve Ana Hatlar:.....	Sayı No :.....
	Tarih :.....

Çalışma ile İlgili Açıklamalar:.....

.....

Öğrencinin Adı Soyadı Bölümü / Sınıfı Öğrenci No		İMZA
Staj Yerindeki Staj Yürütücüsünün Ünvanı Adı Soyadı		İMZA
Yüksekokuldaki Staj Sorumlusunun Ünvanı Adı Soyadı		İMZA

T.C.
KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK YÜKSEKOKULU
SAĞLIK YÖNETİMİ
STAJINA İLİŞKİN GÜNLÜK RAPOR

Çalışmanın Konusu ve Ana Hatlar:.....	Sayı No :.....
	Tarih :.....

Çalışma ile İlgili Açıklamalar:.....

Empty space for detailed work-related explanations.

Öğrencinin Adı Soyadı Bölümü / Sınıfı Öğrenci No		İMZA
Staj Yerindeki Staj Yürütücüsünün Ünvanı Adı Soyadı		İMZA
Yüksekokuldaki Staj Sorumlusunun Ünvanı Adı Soyadı		İMZA

T.C.
KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK YÜKSEKOKULU
SAĞLIK YÖNETİMİ
STAJINA İLİŞKİN GÜNLÜK RAPOR

Çalışmanın Konusu ve Ana Hatlar:.....	Sayı No :.....
	Tarih :.....

Çalışma ile İlgili Açıklamalar:.....

.....

Öğrencinin Adı Soyadı Bölümü / Sınıfı Öğrenci No		İMZA
Staj Yeriindeki Staj Yürütücüsünün Ünvanı Adı Soyadı		İMZA
Yüksekokuldaki Staj Sorumlusunun Ünvanı Adı Soyadı		İMZA

T.C.
KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK YÜKSEKOKULU
SAĞLIK YÖNETİMİ
STAJINA İLİŞKİN GÜNLÜK RAPOR

Çalışmanın Konusu ve Ana Hatlar:.....	Sayı No :.....
	Tarih :.....

Çalışma ile İlgili Açıklamalar:.....

.....

Öğrencinin Adı Soyadı Bölümü / Sınıfı Öğrenci No		İMZA
Staj Yerindeki Staj Yürütücüsünün Ünvanı Adı Soyadı		İMZA
Yüksekokuldaki Staj Sorumlusunun Ünvanı Adı Soyadı		İMZA

T.C.
KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK YÜKSEKOKULU
SAĞLIK YÖNETİMİ
STAJINA İLİŞKİN GÜNLÜK RAPOR

Çalışmanın Konusu ve Ana Hatlar:.....	Sayı No :.....
	Tarih :.....

Çalışma ile İlgili Açıklamalar:.....

Empty space for the student to write their daily report.

Öğrencinin Adı Soyadı Bölümü / Sınıfı Öğrenci No		İMZA
Staj Yeriindeki Staj Yürütücüsünün Ünvanı Adı Soyadı		İMZA
Yüksekokuldaki Staj Sorumlusunun Ünvanı Adı Soyadı		İMZA

T.C.
KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK YÜKSEKOKULU
SAĞLIK YÖNETİMİ
STAJINA İLİŞKİN GÜNLÜK RAPOR

Çalışmanın Konusu ve Ana Hatlar:.....	Sayı No :.....
	Tarih :.....

Çalışma ile İlgili Açıklamalar:.....

.....

Öğrencinin Adı Soyadı Bölümü / Sınıfı Öğrenci No		İMZA
Staj Yeriindeki Staj Yürütücüsünün Ünvanı Adı Soyadı		İMZA
Yüksekokuldaki Staj Sorumlusunun Ünvanı Adı Soyadı		İMZA

T.C.
KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK YÜKSEKOKULU
SAĞLIK YÖNETİMİ
STAJINA İLİŞKİN GÜNLÜK RAPOR

Çalışmanın Konusu ve Ana Hatlar:.....	Sayı No :.....
	Tarih :.....

Çalışma ile İlgili Açıklamalar:.....

Empty space for the daily report content.

Öğrencinin Adı Soyadı Bölümü / Sınıfı Öğrenci No		İMZA
Staj Yerindeki Staj Yürütücüsünün Ünvanı Adı Soyadı		İMZA
Yüksekokuldaki Staj Sorumlusunun Ünvanı Adı Soyadı		İMZA

T.C.
KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK YÜKSEKOKULU
SAĞLIK YÖNETİMİ
STAJINA İLİŞKİN GÜNLÜK RAPOR

Çalışmanın Konusu ve Ana Hatlar:.....	Sayı No :.....
	Tarih :.....

Çalışma ile İlgili Açıklamalar:.....

Empty space for the daily report content.

Öğrencinin Adı Soyadı Bölümü / Sınıfı Öğrenci No		İMZASI
Staj Yerindeki Staj Yürütücüsünün Ünvanı Adı Soyadı		İMZASI
Yüksekokuldaki Staj Sorumlusunun Ünvanı Adı Soyadı		İMZASI

T.C.
KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK YÜKSEKOKULU
SAĞLIK YÖNETİMİ
STAJINA İLİŞKİN GÜNLÜK RAPOR

Çalışmanın Konusu ve Ana Hatlar:.....	Sayı No :.....
	Tarih :.....

Çalışma ile İlgili Açıklamalar:.....

Empty space for the daily report content.

Öğrencinin Adı Soyadı Bölümü / Sınıfı Öğrenci No		İMZA
Staj Yerindeki Staj Yürütücüsünün Ünvanı Adı Soyadı		İMZA
Yüksekokuldaki Staj Sorumlusunun Ünvanı Adı Soyadı		İMZA

T.C.
KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK YÜKSEKOKULU
SAĞLIK YÖNETİMİ
STAJINA İLİŞKİN GÜNLÜK RAPOR

Çalışmanın Konusu ve Ana Hatlar:.....	Sayı No :.....
	Tarih :.....

Çalışma ile İlgili Açıklamalar:.....

Empty space for the daily report content.

Öğrencinin Adı Soyadı Bölümü / Sınıfı Öğrenci No		İMZA
Staj Yeriindeki Staj Yürütücüsünün Ünvanı Adı Soyadı		İMZA
Yüksekokuldaki Staj Sorumlusunun Ünvanı Adı Soyadı		İMZA

T.C.
KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK YÜKSEKOKULU
SAĞLIK YÖNETİMİ
STAJINA İLİŞKİN GÜNLÜK RAPOR

Çalışmanın Konusu ve Ana Hatlar:.....	Sayı No :.....
	Tarih :.....

Çalışma ile İlgili Açıklamalar:.....

Empty space for the daily report content.

Öğrencinin Adı Soyadı Bölümü / Sınıfı Öğrenci No		İMZASI
Staj Yerindeki Staj Yürütücüsünün Ünvanı Adı Soyadı		İMZASI
Yüksekokuldaki Staj Sorumlusunun Ünvanı Adı Soyadı		İMZASI

T.C.
KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK YÜKSEKOKULU
SAĞLIK YÖNETİMİ
STAJINA İLİŞKİN GÜNLÜK RAPOR

Çalışmanın Konusu ve Ana Hatlar:.....	Sayı No :.....
	Tarih :.....

Çalışma ile İlgili Açıklamalar:.....

.....

Öğrencinin Adı Soyadı Bölümü / Sınıfı Öğrenci No		İMZA
Staj Yeriindeki Staj Yürütücüsünün Ünvanı Adı Soyadı		İMZA
Yüksekokuldaki Staj Sorumlusunun Ünvanı Adı Soyadı		İMZA

T.C.
KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK YÜKSEKOKULU
SAĞLIK YÖNETİMİ
STAJINA İLİŞKİN GÜNLÜK RAPOR

Çalışmanın Konusu ve Ana Hatlar:.....	Sayı No :.....
	Tarih :.....

Çalışma ile İlgili Açıklamalar:.....

Empty space for the student to write their daily report.

Öğrencinin Adı Soyadı Bölümü / Sınıfı Öğrenci No		İMZASI
Staj Yeriindeki Staj Yürütücüsünün Ünvanı Adı Soyadı		İMZASI
Yüksekokuldaki Staj Sorumlusunun Ünvanı Adı Soyadı		İMZASI

T.C.
KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK YÜKSEKOKULU
SAĞLIK YÖNETİMİ
STAJINA İLİŞKİN GÜNLÜK RAPOR

Çalışmanın Konusu ve Ana Hatlar:.....	Sayı No :.....
	Tarih :.....

Çalışma ile İlgili Açıklamalar:.....

.....

Öğrencinin Adı Soyadı Bölümü / Sınıfı Öğrenci No		İMZA
Staj Yerindeki Staj Yürütücüsünün Ünvanı Adı Soyadı		İMZA
Yüksekokuldaki Staj Sorumlusunun Ünvanı Adı Soyadı		İMZA

T.C.
KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK YÜKSEKOKULU
SAĞLIK YÖNETİMİ
STAJINA İLİŞKİN GÜNLÜK RAPOR

Çalışmanın Konusu ve Ana Hatlar:.....	Sayı No :.....
	Tarih :.....

Çalışma ile İlgili Açıklamalar:.....

.....

Öğrencinin Adı Soyadı Bölümü / Sınıfı Öğrenci No		İMZASI
Staj Yeriindeki Staj Yürütücüsünün Ünvanı Adı Soyadı		İMZASI
Yüksekokuldaki Staj Sorumlusunun Ünvanı Adı Soyadı		İMZASI

T.C.
KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK YÜKSEKOKULU
SAĞLIK YÖNETİMİ
STAJINA İLİŞKİN GÜNLÜK RAPOR

Çalışmanın Konusu ve Ana Hatlar:.....	Sayı No :.....
	Tarih :.....

Çalışma ile İlgili Açıklamalar:.....

Empty space for the daily report content.

Öğrencinin Adı Soyadı Bölümü / Sınıfı Öğrenci No		İMZA
Staj Yeriindeki Staj Yürütücüsünün Ünvanı Adı Soyadı		İMZA
Yüksekokuldaki Staj Sorumlusunun Ünvanı Adı Soyadı		İMZA

T.C.
KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK YÜKSEKOKULU
SAĞLIK YÖNETİMİ
STAJINA İLİŞKİN GÜNLÜK RAPOR

Çalışmanın Konusu ve Ana Hatlar:.....	Sayı No :.....
	Tarih :.....

Çalışma ile İlgili Açıklamalar:.....

.....

Öğrencinin Adı Soyadı Bölümü / Sınıfı Öğrenci No		İMZA
Staj Yerindeki Staj Yürütücüsünün Ünvanı Adı Soyadı		İMZA
Yüksekokuldaki Staj Sorumlusunun Ünvanı Adı Soyadı		İMZA

T.C.
KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK YÜKSEKOKULU
SAĞLIK YÖNETİMİ
STAJINA İLİŞKİN GÜNLÜK RAPOR

Çalışmanın Konusu ve Ana Hatlar:.....	Sayı No :.....
	Tarih :.....

Çalışma ile İlgili Açıklamalar:.....

Empty space for the daily report content.

Öğrencinin Adı Soyadı Bölümü / Sınıfı Öğrenci No		İMZA
Staj Yeriindeki Staj Yürütücüsünün Ünvanı Adı Soyadı		İMZA
Yüksekokuldaki Staj Sorumlusunun Ünvanı Adı Soyadı		İMZA

T.C.
KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK YÜKSEKOKULU
SAĞLIK YÖNETİMİ
STAJINA İLİŞKİN GÜNLÜK RAPOR

Çalışmanın Konusu ve Ana Hatlar:.....	Sayı No :.....
	Tarih :.....

Çalışma ile İlgili Açıklamalar:.....

Empty space for the daily report content.

Öğrencinin Adı Soyadı Bölümü / Sınıfı Öğrenci No		İMZA
Staj Yeriindeki Staj Yürütücüsünün Ünvanı Adı Soyadı		İMZA
Yüksekokuldaki Staj Sorumlusunun Ünvanı Adı Soyadı		İMZA

T.C.
KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK YÜKSEKOKULU
SAĞLIK YÖNETİMİ
STAJINA İLİŞKİN GÜNLÜK RAPOR

Çalışmanın Konusu ve Ana Hatlar:.....	Sayı No :.....
	Tarih :.....

Çalışma ile İlgili Açıklamalar:.....

Empty space for the daily report content.

Öğrencinin Adı Soyadı Bölümü / Sınıfı Öğrenci No		İMZA
Staj Yeriindeki Staj Yürütücüsünün Ünvanı Adı Soyadı		İMZA
Yüksekokuldaki Staj Sorumlusunun Ünvanı Adı Soyadı		İMZA

T.C.
KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK YÜKSEKOKULU
SAĞLIK YÖNETİMİ
STAJINA İLİŞKİN GÜNLÜK RAPOR

Çalışmanın Konusu ve Ana Hatlar:.....	Sayı No :.....
	Tarih :.....

Çalışma ile İlgili Açıklamalar:.....

Empty space for the student to provide details about their work experience.

Öğrencinin Adı Soyadı Bölümü / Sınıfı Öğrenci No		İMZA
Staj Yeriindeki Staj Yürütücüsünün Ünvanı Adı Soyadı		İMZA
Yüksekokuldaki Staj Sorumlusunun Ünvanı Adı Soyadı		İMZA

T.C.
KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK YÜKSEKOKULU
SAĞLIK YÖNETİMİ
STAJINA İLİŞKİN GÜNLÜK RAPOR

Çalışmanın Konusu ve Ana Hatlar:.....	Sayı No :.....
	Tarih :.....

Çalışma ile İlgili Açıklamalar:.....

Empty space for the daily report content.

Öğrencinin Adı Soyadı Bölümü / Sınıfı Öğrenci No		İMZA
Staj Yeriindeki Staj Yürütücüsünün Ünvanı Adı Soyadı		İMZA
Yüksekokuldaki Staj Sorumlusunun Ünvanı Adı Soyadı		İMZA

T.C.
KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK YÜKSEKOKULU
SAĞLIK YÖNETİMİ
STAJINA İLİŞKİN GÜNLÜK RAPOR

Çalışmanın Konusu ve Ana Hatlar:.....	Sayı No :.....
	Tarih :.....

Çalışma ile İlgili Açıklamalar:.....

Empty space for the daily report content.

Öğrencinin Adı Soyadı Bölümü / Sınıfı Öğrenci No		İMZASI
Staj Yerindeki Staj Yürütücüsünün Ünvanı Adı Soyadı		İMZASI
Yüksekokuldaki Staj Sorumlusunun Ünvanı Adı Soyadı		İMZASI

T.C.
KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK YÜKSEKOKULU
SAĞLIK YÖNETİMİ
STAJINA İLİŞKİN GÜNLÜK RAPOR

Çalışmanın Konusu ve Ana Hatlar:.....	Sayı No :.....
	Tarih :.....

Çalışma ile İlgili Açıklamalar:.....

Empty space for the student to write their daily report.

Öğrencinin Adı Soyadı Bölümü / Sınıfı Öğrenci No		İMZASI
Staj Yeriindeki Staj Yürütücüsünün Ünvanı Adı Soyadı		İMZASI
Yüksekokuldaki Staj Sorumlusunun Ünvanı Adı Soyadı		İMZASI

T.C.
KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK YÜKSEKOKULU
SAĞLIK YÖNETİMİ
STAJINA İLİŞKİN GÜNLÜK RAPOR

Çalışmanın Konusu ve Ana Hatlar:.....	Sayı No :.....
	Tarih :.....

Çalışma ile İlgili Açıklamalar:.....

.....

Öğrencinin Adı Soyadı Bölümü / Sınıfı Öğrenci No		İMZA
Staj Yerindeki Staj Yürütücüsünün Ünvanı Adı Soyadı		İMZA
Yüksekokuldaki Staj Sorumlusunun Ünvanı Adı Soyadı		İMZA

T.C.
KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK YÜKSEKOKULU
SAĞLIK YÖNETİMİ
STAJINA İLİŞKİN GÜNLÜK RAPOR

Çalışmanın Konusu ve Ana Hatlar:.....	Sayı No :.....
	Tarih :.....

Çalışma ile İlgili Açıklamalar:.....

.....

Öğrencinin Adı Soyadı Bölümü / Sınıfı Öğrenci No		İMZA
Staj Yeriindeki Staj Yürütücüsünün Ünvanı Adı Soyadı		İMZA
Yüksekokuldaki Staj Sorumlusunun Ünvanı Adı Soyadı		İMZA

T.C.
KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK YÜKSEKOKULU
SAĞLIK YÖNETİMİ
STAJINA İLİŞKİN GÜNLÜK RAPOR

Çalışmanın Konusu ve Ana Hatlar:.....	Sayı No :.....
	Tarih :.....

Çalışma ile İlgili Açıklamalar:.....

.....

Öğrencinin Adı Soyadı Bölümü / Sınıfı Öğrenci No		İMZA
Staj Yeriindeki Staj Yürütücüsünün Ünvanı Adı Soyadı		İMZA
Yüksekokuldaki Staj Sorumlusunun Ünvanı Adı Soyadı		İMZA

T.C.
KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK YÜKSEKOKULU
SAĞLIK YÖNETİMİ
STAJINA İLİŞKİN GÜNLÜK RAPOR

Çalışmanın Konusu ve Ana Hatlar:.....	Sayı No :.....
	Tarih :.....

Çalışma ile İlgili Açıklamalar:.....

.....

Öğrencinin Adı Soyadı Bölümü / Sınıfı Öğrenci No		İMZA
Staj Yeriindeki Staj Yürütücüsünün Ünvanı Adı Soyadı		İMZA
Yüksekokuldaki Staj Sorumlusunun Ünvanı Adı Soyadı		İMZA

T.C.
KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK YÜKSEKOKULU
SAĞLIK YÖNETİMİ
STAJINA İLİŞKİN GÜNLÜK RAPOR

Çalışmanın Konusu ve Ana Hatlar:.....	Sayı No :.....
	Tarih :.....

Çalışma ile İlgili Açıklamalar:.....

Empty space for the student to write their daily report.

Öğrencinin Adı Soyadı Bölümü / Sınıfı Öğrenci No		İMZA
Staj Yeriindeki Staj Yürütücüsünün Ünvanı Adı Soyadı		İMZA
Yüksekokuldaki Staj Sorumlusunun Ünvanı Adı Soyadı		İMZA

T.C.
KIRKLARELİ ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK YÜKSEKOKULU
SAĞLIK YÖNETİMİ
STAJINA İLİŞKİN GÜNLÜK RAPOR

Çalışmanın Konusu ve Ana Hatlar:.....	Sayı No :.....
	Tarih :.....

Çalışma ile İlgili Açıklamalar:.....

.....

Öğrencinin Adı Soyadı Bölümü / Sınıfı Öğrenci No		İMZASI
Staj Yerindeki Staj Yürütücüsünün Ünvanı Adı Soyadı		İMZASI
Yüksekokuldaki Staj Sorumlusunun Ünvanı Adı Soyadı		İMZASI

Kirklareli Üniversitesi Sağlık Yüksekokulu



syo.klu.edu.tr



(0288) 214 55 47



/Kirkclaruni



Kirkclaruni

Cumhuriyet Mah., Üniversite Bulvarı Merkezi Amfi Dersliklikler 2 No:39-L KIRKLARELİ