STAJ DEĞERLENDİRME FORMU

|  |  |
| --- | --- |
|  | **T. C.**  **ÇANKIRI KARATEKİN ÜNİVERSİTESİ**  **Eldivan Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu**  **……………………………….. Bölümü / ……………………….. Programı** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Öğrencinin Adı Soyadı |  | | |
| Öğrenci Numarası |  | | |
| Staj Yapılan Kurumun Adı |  | | |
| Staj Yapılan Birimin Adı |  | | |
| Staj Başlama ve Bitiş Tarihi | ......../......../....... - …...../…...../........ ..….. Dönem | | |
| Staj Süresi (İş Günü) | … | | |
| Staj Yürütücüsünün Adı Soyadı / Ünvanı |  | | |
| **ÖĞRENCİNİN DEĞERLENDİRİLMESİNDE ESAS ALINACAK HUSUSLAR** | | | |
| **ÖZELLİKLER** | | **DEĞERLENDİRME \*** | |
| **RAKAMLA** | **YAZIYLA** |
| 1. Staj Süresince Devamlılığı – Mesai saatlerine uyumu | |  |  |
| 1. Kurum Kurallarına uyumu | |  |  |
| 1. Staj Yapılan Birimdeki Personel ile ilişkisi ve işbirliği | |  |  |
| 1. Sorumluluk alma isteği ve ekip çalışmasına uyumu | |  |  |
| 1. Acil durum karşısında yapılması gereken müdahale konusunda doğru kararı verme | |  |  |
| 1. Müdahaleye uygun araç-gereci seçme, yeterli miktarda ve doğru olarak kullanma | |  |  |
| 1. Kullandığı araç-gerecin bakım ve temizliğini doğru olarak yapma | |  |  |
| 1. Çalışma hızı ve zamanı değerlendirme düzeyi | |  |  |
| 1. Verilen Görevleri Yerine Getirme Düzeyi | |  |  |
| 1. Öğrenme arzusu, bilgiye açık olması | |  |  |
| **GENEL DEĞERLENDİRME (Toplam)** | |  |  |
| **\***Staj Yürütücüsü tarafından yukarıda belirtilen 10 (on) madde ayrı ayrı 10 (on) puan üzerinden değerlendirilecektir. Staj yürütücüsü, öğrenci için raporlanmasına gerek duyulan hususları bu formun arkasına detaylı olarak yazabilir. | | | |
| **STAJ YÜRÜTÜCÜSÜNÜN GENEL GÖRÜŞ VE DÜŞÜNCESİ:** | | | |
| Yukarıda adı geçen Çankırı Karatekin Üniversitesi Eldivan Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu ……………………………………………………………Bölümü …………………………………………… Programı .…………….………… numaralı…………………………………………………isimli öğrenci zorunlu / isteğe bağlı “Yaz Stajı (……………………….)” dersini ….../…..../….... ile …..../..…../..…... tarihleri arasında kurumumuzda yapmıştır.  (Kaşe) (imza)  (Adı Soyadı) | | | |
| **Not:**Staj yürütücüsünün bu formdan 2 nüsha doldurup staj bitimini takip eden ilk hafta içerisinde yüksekokulumuza kargo/posta yoluyla göndermesi ya da kapalı zarf içerisinde ilgili öğrenciye yüksekokulumuza verilmek üzere ilgili öğrenciye teslim edilmesi rica olunur.  **Çankırı Karatekin Üniversitesi – Eldivan Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu**  **Tel: (376) 311 2043- 20 42 E-mail: eshmyo@karatekin.edu.tr** | | | |