**EK-3**

**T.C.**

**ESKİŞEHİR OSMANGAZİ ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU**

**……………………………. PROGRAMI**

**20…… - 20…… ÖĞRETİM YILI**

*(Education Year)*

**STAJ DEFTERİ**

 *Practical Training Report*

Fotoğraf

*(Photo)*

**ÖĞRENCİ BİLGİLERİ**

*(Student Information)*

 ADI SOYADI / NUMARASI:

*(Name / Student Number)*

*PROGRAM ADI:*

**STAJ BİLGİLERİ**

*(Practical Training Information)*

BAŞLAMA VE BİTİŞ TARİHİ:

*(Starting and ending date)*

KURULUŞ ADI ve ADRESİ:

KURUM TELEFON NO:

*(Company / Address)*

BİRİM AMİRİ:

\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

(İMZA VE MÜHÜR)

***STAJ DEVAM TAKİP ÇİZELGESİ***

|  |
| --- |
| **ÖĞRENCİNİN** |
| Adı-Soyadı |  |
| Numarası |  |
| Programı |  |
| Sınıfı |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **SIRA NO** | **STAJ TARİHLERİ** | **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….. |  |
| **21** | …../…../20….. |  |
| **22** | …../…../20….. |  |
| **23** | …../…../20….. |  |
| **24** | …../…../20….. |  |
| **25** | …../…../20….. |  |
| Yukarıda kimlik bilgileri yazılı olan öğrenci,…../…../20….. - …../…../20….. tarihleri arasında ….. gün staj yapmıştır. **İŞ YERİ AMİRİ****(Ad-Soyad - İmza – Mühür)** |
| **Not:** Bu sayfa her gün günün bitiminde iş yeri yetkilisi kontrolü ile öğrenci tarafından imzalanır. Bu çizelge staj bitiminde staj değerlendirme formu ile kapalı zarf içerisinde “GİZLİDİR” ibaresiyle Eskişehir Osmangazi Üniversitesi Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü’ne gönderilir. |

**UYGULAMA İŞ TANIM RAPORU**

Öğrencinin Çalıştığı Birim :

Yapılan İş (Ana hatları ile) :

Tarih :

**ONAYLAYAN BÖLÜM YETKİLİSİNİN**

Adı Soyadı İşyerindeki Görev-Unvanı İmza-Mühür

|  |
| --- |
| Haftalık Staj Özeti / Weekly Practical Training Report |
| Tarih-Gün / Date-Day | **Yapılan İş /Performed Work** | Sayfa / Page |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| Haftalık Staj Özeti / Weekly Practical Training Report |
| Tarih-Gün / Date-Day | **Yapılan İş /Performed Work** | Sayfa / Page |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| Haftalık Staj Özeti / Weekly Practical Training Report |
| Tarih-Gün / Date-Day | **Yapılan İş /Performed Work** | Sayfa / Page |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| Haftalık Staj Özeti / Weekly Practical Training Report |
| Tarih-Gün / Date-Day | **Yapılan İş /Performed Work** | Sayfa / Page |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| Çalışılan Bölüm / Department: Sayfa / Page:  |
| Yapılan İş ve Aşamalandırma / Performed Work and Step-by-step narration: |
|  |

**Not:** İşi detaylandırmak için bu sayfa çoğaltılabilir.

|  |
| --- |
| Çalışılan Bölüm / Department: Sayfa / Page:  |
| Yapılan İş ve Aşamalandırma / Performed Work and Step-by-step narration: |
|  |

**Not:** İşi detaylandırmak için bu sayfa çoğaltılabilir.

|  |
| --- |
| Çalışılan Bölüm / Department: Sayfa / Page:  |
| Yapılan İş ve Aşamalandırma / Performed Work and Step-by-step narration: |
|  |

**Not:** İşi detaylandırmak için bu sayfa çoğaltılabilir.

Staj yönergesini okudum, anladım ve bu kurallara uygun olarak defteri doldurduğumu taahhüt ediyorum.

Öğrenci No:

Öğrencinin Adı Soyadı:

Öğrencinin İmzası:

Belge üzerindeki bilgilerin doğru olduğunu bildirir ve yukarıdaki şartları kabul ettiğimi beyan ederim.

**İşyeri Sorumlu Amirinin / Practical Training Superviseor**

Adı ve Soyadı / Name : ………………………………………..

Ünvanı / Title : ………………………………………..

Tarih / Date : …………………………. İmza / Signature ………………….

Mühür / Seal

**UYGULAMA DEĞERLENDİRME TUTANAĞI**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **GÖRÜŞLER** | **NOTLANDIRMA** |
| **STAJ YERİ DEĞERLENDİRME** **(%60)** |  |  |
| **STAJ DEFTERİ DEĞERLENDİRME****(%40)** |  |  |

 **Sorumlu Öğretim Elemanı Değerlendirme Bölümü (%40)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SN** | **Değerlendirme Kriterleri** | **\*Evet** | **\*Hayır** |
| **1** | Fotoğraf var mı? |  |  |
| **2** | Tarihler uygun mu? |  |  |
| **3** | Kurumun mühür ve imzaları tam mı? |  |  |
| **4** | Çalışılan birim ve görev tanımı açıklanmış mı? |  |  |
| **5** | Staj defterine haftalık staj özeti yapılmış mı? |  |  |
| **6** | Haftalık yapılan işler detaylandırılmış mı? |  |  |
| **7** | Staj Defteri özenli bir şekilde doldurulmuş mu? |  |  |
| **8** | Öğrenci staj sürecini doğru/zamanında yönetebildi mi? |  |  |
| **9** | Staj süresince daha önceden bildiği ve yeni öğrendiği her türlü alet, cihaz, analiz, denetim, ekipman, malzeme, makine, yazılım programlarından staj defterinde bahsedilmiş mi ? |  |  |
| **10** | Staj sürecindeki iletişimine özen gösterdi mi? |  |  |

\* Evet olan her madde 10 (on) puan; Hayır olan her madde 0 (sıfır) puan olarak değerlendirilecektir.

 **YETERLİ ( )**

 **YETERSİZ ( )**

Değerlendirme Tarihi

\_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

İmza

Sorumlu Öğretim Elemanı