



T.C.

ÖMER HALİSDEMİR ÜNİVERSİTESİ
NİĞDE ZÜBEYDE HANIM SAĞLIK
HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU

STAJ DEFTERİ

ÖĞRENCİNİN

ADI SOYADI :

SINIFI :

NUMARASI :

STAJIN ADI :

TIBBİ DÖKÜMANTASYON VE SEKRETERLİK PROGRAMI

20... / 20...

STAJIN SÜRESİ: Güz dönemi sonunda her bir ders için 15 iş günü yapılacaktır.

STAJLARA DEVAM: Staj programına devam mecburidir. Stajın % 20 sinden fazlasına mazeretsiz devam etmeyen öğrenciler stajı tekrarlar. Stajın %20 sini aşmayan devamsızlıklarda haklı ve geçerli mazeretini belgelendiren öğrenci Staj Koordinatörü/Yürütücüsünün hazırladığı programa göre stajına devam eder.

STAJ YÜRÜTÜCÜSÜ VE GÖREVLERİ: Staj yapılacak hastanenin Başhekimi veya Başhekim tarafından görevlendirilen kişilerdir.

- 1- Staj esnasında öğrencilerin devam durumlarını ve davranışlarını denetler.
- 2- Staj eğitiminin verimli olması için gerekli önlemleri alır.
- 3- Stajla ilgili olarak staj yeri ve program başkanı arasındaki haberleşmeyi sağlar.
- 4- Staj raporlarını veya staj değerlendirme formlarını öğrencinin çalışmasına uygun olarak 100 puan üzerinden değerlendirip program başkanına iletir

STAJYER ÖĞRENCİNİN GÖREV VE SORUMLULUKLARI

- 1) Staj yaptıkları süre içerisinde staj yerinde uygulanmakta olan çalışma ve disiplin düzenine uymakla yükümlüdürler.
- 2) Stajlar sırasında Yükseköğretim Kurumlarındaki öğrencilerin kıyafetleriyle ilgili olarak konulan kurallara ve kurum personelinin uymak zorunda olduğu mevzuata uyarlar.
- 3) Staj yerlerinde istenen işleri zamanında ve istenen şekilde eksiksiz olarak yaparlar.
- 4) Stajda; kurum personeli ile ilişkilerinde ölçülü ve dikkatli davranırlar.
- 5) Staj yerlerindeki her türlü araç ve gerecin dikkatli kullanılmasına azami özen gösterirler. Aksine hareket edenler meydana gelecek zararı öderler.
- 6) Staj yerlerinden habersiz olarak ayrılamazlar. Staja gelmezlik yapamazlar. Çok zorunlu durumlarda uygun görülürse staj yürütücüsünden kısa süreler için izin alabilirler. .
- 7) Staj yerlerini değiştiremezler ve stajı terk edemezler. Ancak gerekli durumlarda program başkanı ve/veya staj yürütücüsünün görüş ve izni alınarak staj yerlerini değiştirebilirler.
- 8) Staj yerlerinde yapmış oldukları çalışmalarına ilişkin günlük notlar tutarlar. Bu notları mesai bitiminde Başhekim veya Başhekimin görevlendirdiği servis sorumlusuna imzalatırlar.

Not: Staj sınavından bir hafta önce dosyalar danışman öğretim görevlisine teslim edilecektir.

T.C.
ÖMER HALİSDEMİR ÜNİVERSİTESİ
NİĞDE ZÜBEYDE HANIM SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEKYÜKSEKOKULU
ÖĞRENCİ STAJ DEĞERLENDİRME FORMU

STAJER ÖĞRENCİNİN

Adı Soyadı :
Öğrenci No :
Staj Yeri :
Staj Yaptığı Kurum :
Staj Tarih Aralığı :
Telefon No :

DEĞERLENDİRME

	Pekiyi	İyi	Orta	Zayıf
	100-80	79-60	59-50	50 den az
Kıyafetine Dikkat Edışı				
Kişisel Temizliğine İlgisi				
Düzen ve Tertipliliği				
Kendisine Güvenirliği Dürüstlüğü				
Davranışı (ağır başlı,ciddi,çocuksu gibi)				
Söylenenleri yapması (uyumlu, dik başlı gibi)				
İşine duyduğu ilgi (çok ilgili ilgisiz gibi)				
Dikkatliliği (çok dikkatli,dikkatsiz, az dikkatli)				
Teknikte beceri ve başarısı				
İş birliği yeteneği				
Hastalara karşı davranışı				
Mesai arkadaşları ile ilgisi				
Kendisine öğretilenleri öğrenmesi				
Devam durumu mesaisi				
Varsa eksik günlerin sayısı (raporu)				

Genel Not Değerlendirmesi:

Not:Genel not değerlendirilmesinde 50 den aşağı almışsa başka bir tarihte staj tekrarlanır.

X:İlgili not sütununa x işareti koyunuz.

YETKİLİN İMZASI VE MÜHÜRÜ

T.C.
ÖMER HALİSDEMİR ÜNİVERSİTESİ
NİĞDE ZÜBEYDE HANIM SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEKYÜKSEKOKULU
ÖĞRENCİ STAJ DEĞERLENDİRME FORMU

STAJER ÖĞRENCİNİN

Adı Soyadı :
Öğrenci No :
Staj Yeri :
Staj Yaptığı Kurum :
Staj Tarih Aralığı :
Telefon No :

DEĞERLENDİRME

	Pekiyi	İyi	Orta	Zayıf
	100-80	79-60	59-50	50 den az
Kıyafetine Dikkat Edişi				
Kişisel Temizliğine İlgisi				
Düzen ve Tertipliliği				
Kendisine Güvenirliği Dürüslüğü				
Davranışı (ağır başlı,ciddi,çocuksu gibi)				
Söylenenleri yapması (uyumlu, dik başlı gibi)				
İşine duyduğu ilgi (çok ilgili ilgisiz gibi)				
Dikkatliliği (çok dikkatli,dikkatsiz, az dikkatli)				
Teknikte beceri ve başarısı				
İş birliği yeteneği				
Hastalara karşı davranışı				
Mesai arkadaşları ile ilgisi				
Kendisine öğretilenleri öğrenmesi				
Devam durumu mesaisi				
Varsa eksik günlerin sayısı (raporu)				

Genel Not Değerlendirmesi:

Not:Genel not değerlendirilmesinde 50 den aşağı almışsa başka bir tarihte staj tekrarlanır.

X:İlgili not sütununa x işareti koyunuz.

YETKİLİN İMZASI VE MÜHÜRÜ

T.C.
ÖMER HALİSDEMİR ÜNİVERSİTESİ
NİĞDE ZÜBEYDE HANIM SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEKYÜKSEKOKULU
ÖĞRENCİ STAJ DEĞERLENDİRME FORMU

STAJER ÖĞRENCİNİN

Adı Soyadı :
Öğrenci No :
Staj Yeri :
Staj Yaptığı Kurum :
Staj Tarih Aralığı :
Telefon No :

DEĞERLENDİRME

	Pekiyi	İyi	Orta	Zayıf
	100-80	79-60	59-50	50 den az
Kıyafetine Dikkat Edışı				
Kişisel Temizliğine İlgisi				
Düzen ve Tertipliliği				
Kendisine Güvenirliği Dürüstlüğü				
Davranışı (ağır başlı,ciddi,çocuksu gibi)				
Söylenenleri yapması (uyumlu, dik başlı gibi)				
İşine duyduğu ilgi (çok ilgili ilgisiz gibi)				
Dikkatliliği (çok dikkatli,dikkatsiz, az dikkatli)				
Teknikte beceri ve başarısı				
İş birliği yeteneği				
Hastalara karşı davranışı				
Mesai arkadaşları ile ilgisi				
Kendisine öğretilenleri öğrenmesi				
Devam durumu mesaisi				
Varsa eksik günlerin sayısı (raporu)				

Genel Not Değerlendirmesi:

Not:Genel not değerlendirilmesinde 50 den aşağı almışsa başka bir tarihte staj tekrarlanır.

X:İlgili not sütununa x işareti koyunuz.

YETKİLİN İMZASI VE MÜHÜRÜ

T.C.
ÖMER HALİSDEMİR ÜNİVERSİTESİ
NİĞDE ZÜBEYDE HANIM SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEKYÜKSEKOKULU

.....GÜN

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

YETKİLİNİN
Adı Soyadı

Ünvanı

İmzası.....

.....GÜN

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

YETKİLİNİN
Adı Soyadı

Ünvanı

İmzası.....

T.C.
ÖMER HALİSDEMİR ÜNİVERSİTESİ
NİĞDE ZÜBEYDE HANIM SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEKYÜKSEKOKULU

.....GÜN

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

YETKİLİNİN
Adı Soyadı

Ünvanı

İmzası.....

.....GÜN

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

YETKİLİNİN
Adı Soyadı

Ünvanı

İmzası.....

T.C.
ÖMER HALİSDEMİR ÜNİVERSİTESİ
NİĞDE ZÜBEYDE HANIM SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEKYÜKSEKOKULU

.....GÜN

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

YETKİLİNİN
Adı Soyadı

Ünvanı

İmzası.....

.....GÜN

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

YETKİLİNİN
Adı Soyadı

Ünvanı

İmzası.....

T.C.
ÖMER HALİSDEMİR ÜNİVERSİTESİ
NİĞDE ZÜBEYDE HANIM SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEKYÜKSEKOKULU

.....GÜN

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

YETKİLİNİN
Adı Soyadı

Ünvanı

İmzası.....

.....GÜN

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

YETKİLİNİN
Adı Soyadı

Ünvanı

İmzası.....

T.C.
ÖMER HALİSDEMİR ÜNİVERSİTESİ
NİĞDE ZÜBEYDE HANIM SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEKYÜKSEKOKULU

.....GÜN

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

YETKİLİNİN
Adı Soyadı

Ünvanı

İmzası.....

.....GÜN

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

YETKİLİNİN
Adı Soyadı

Ünvanı

İmzası.....

T.C.
ÖMER HALİSDEMİR ÜNİVERSİTESİ
NİĞDE ZÜBEYDE HANIM SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEKYÜKSEKOKULU

.....GÜN

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

YETKİLİNİN
Adı Soyadı

Ünvanı

İmzası.....

.....GÜN

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

YETKİLİNİN
Adı Soyadı

Ünvanı

İmzası.....

T.C.
ÖMER HALİSDEMİR ÜNİVERSİTESİ
NİĞDE ZÜBEYDE HANIM SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEKYÜKSEKOKULU

.....GÜN

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

YETKİLİNİN
Adı Soyadı

Ünvanı

İmzası.....

.....GÜN

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

YETKİLİNİN
Adı Soyadı

Ünvanı

İmzası.....

T.C.
ÖMER HALİSDEMİR ÜNİVERSİTESİ
NİĞDE ZÜBEYDE HANIM SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEKYÜKSEKOKULU

.....GÜN

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

YETKİLİNİN
Adı Soyadı

Ünvanı

İmzası.....

.....GÜN

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

YETKİLİNİN
Adı Soyadı

Ünvanı

İmzası.....

AYLIK ÇALIŞMA PUANTAJ CETVELİ ÖRNEĞİ (EK – 3)

Staj yapılan işletmenin/Kurumun Bilgileri

T.C.
ÖMER HALİDEMİR ÜNİVERSİTESİ NİĞDE ZÜBEYDE HANIM SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU
MÜDÜRLÜĞÜ
..... /...../ 20.... DÖNEMİNE AİT STAJYER ÖĞRENCİ AYLIK ÇALIŞMA PUANTAJ CETVELİ

	Adı Soyadı	ÇALIŞMA GÜNLERİ																															ÇALIŞTIĞI						
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	31	Saat Toplamı	Gün Toplamı					
1																																							
2																																							
3																																							
4																																							
5																																							
6																																							
7																																							
8																																							
9																																							
10																																							
11																																							
12																																							
13																																							
14																																							
15																																							

Not: Puantaj cetveline çalışılan her gün en fazla 8 (sekiz) saat olarak işlenmeli, haftalık çalışma süresi 48 (kırksekiz) saati geçmemelidir. Stajyerlerin fazla mesai veya gece vardiyalarında çalışması ek staj günü olarak sayılmaz.

İş bu Çalışma Puantaj Cetveli yukarda ismi yazılı adet stajyer öğrencilere ait olup tarafımızca düzenlenmiştir.

Tanzim Eden
...../...../20....

Adı-Soyadı
İmzası

Staj Yeri Birim Amiri
...../...../20....

Adı-Soyadı
İmzası