

**T.C.**

**ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ**

**HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ**

**……………….………… EĞİTİM ÖĞRETİM YILI**

#### STAJ DOSYASI

#### ………………..………………………………………..………

**ADI SOYADI :.....................................................................**

**PROGRAMI :.....................................................................**

**SINIFI :.....................................................................**

**NUMARASI :.....................................................................**

**T.C.**

**ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ**

**HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ**

**YAZ UYGULAMASI (STAJ) DEĞERLENDİRME FORMU**

|  |
| --- |
| Öğrencinin Adı – Soyadı: |
| Sağlık kuruluşunun adı:  |
| Öğrencinin çalıştığı bölüm: |
| Uygulama tarihleri: |
| **ÖĞRENCİNİN DEĞERLENDİRİLMESİNDE** **DİKKATE ALINACAK HUSUSLAR** | **Kurum Notu** |
| **ÖĞRENCİNİN****GENEL DURUMU** | İlgi ve gayretliliği (10 puan)   |  |
| Kılık kıyafet durumu (10 puan)   |  |
| Çalıştığı kişilerle ilişkileri işbirliği (10 puan) |  |
| **BİLGİ DÜZEYİ** | Hasta bakımı konularında genel bilgisi (10 puan)   |  |
| **BİLGİ VE BECERİYİ****DAVRANIŞA****DÖNÜŞTÜRME****YETENEĞİ** | Hastanın ihtiyaçlarını tespit etme ve giderme çalışmaları (10 puan)  |  |
| Hastaya yapılacak bakımda en doğru kararı verme (10 puan)  |  |
| Hastaya uygun bakımı doğru olarak istenen sürede verme (10 puan)  |  |
| Konuyla ilgili uygun araç-gereci seçme ve doğru olarak kullanma (10 puan)  |  |
| Kullandığı araç-gerecin bakım ve temizliğini doğru olarak yapma (10 puan)  |  |
| Hastalara karşı tutum ve davranışı (10 puan)  |  |
|  |  **TOPLAM (100 puan)** |  |
| **SONUÇ** | **(YE)****YETERLİ****(60 ve Üstü)** | **(YS)****YETERSİZ****(60 puan altı)** | **(DS)****DEVAMSIZ** |
| Staj çalışmasını yukarıdaki kriterlere göre başarıyla tamamlayan öğrencilere YETERLİ (YE), başarısız olan öğrencilere (60 puan altı) YETERSİZ (YS), devamsız olan öğrencilere DEVAMSIZ (DS) notu verilir. Sonuç bölümünde öğrencinin staj başarı durumunu ilgili bölümü işaretleyiniz. |

Sorumlu Elemanın Kurum Amiri ......./..../........

Adı Soyadı : Adı Soyadı :

Ünvanı : İmzası :

**T.C.**

**ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ**

**HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ**

**…………………………………………………… DERSİ**

**STAJYER ÖĞRENCİ DEVAM TAKİP ÇİZELGESİ**

# ÖĞRENCİNİN

**ADI-SOYADI: ...............................................**

**PROGRAMI : ................................................**

**SINIFI : ................................................**

**NUMARASI : ................................................**

#

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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..** |  |

Yukarıda kimliği yazılı öğrenci ........../........../20.. ile ......./......./20.. tarihleri arasında toplam ............. iş günü staj çalışmasını yapmıştır.

**KURUM / İŞ YERİ AMİRİ**

 **( İmza – Mühür )**

**T.C.**

**ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ**

**HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ**

**…………………………………………………… DERSİ**

**STAJYER ÖĞRENCİ DEVAM TAKİP ÇİZELGESİ**

# ÖĞRENCİNİN

**ADI-SOYADI: ...............................................**

**PROGRAMI : ................................................**

**SINIFI : ................................................**

**NUMARASI : ................................................**

#

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **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..** |  |

Yukarıda kimliği yazılı öğrenci ........../........../20.. ile ......./......./20.. tarihleri arasında toplam ............. iş günü staj çalışmasını yapmıştır.

**KURUM / İŞ YERİ AMİRİ**

 **( İmza – Mühür )**