

 SELÇUK ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU	T.C. SELÇUK ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU STAJ DEĞERLENDİRME FORMU	Doküman No	SHMYO/FRM26
		Yayın Tarihi	10.08.2017
		Revizyon Tarihi/No	00
		Sayfa No	1 / 1

ÖĞRENCİNİN

Numarası	:	
Adı Soyadı	:	
Programı	:	
Staj Süresi	:	
Staj Başlama Tarihi	:	
Staj Bitiş Tarihi	:	

Fotoğraf

İŞYERİNİN

Adı	:	
Staj Yapılan Birim	:	
Telefonu	:	
Adresi	:	

Sayın İşyeri Yetkilisi,

İşyerinizde stajını tamamlayan öğrencinin ortaya koyduğu performans aşağıdaki kriterler dikkate alınarak değerlendirilecektir. Staj bitiminde bu belgenin özenle doldurularak, mühürlü kapalı zarfta öğrenciyle veya posta yoluyla kurumumuza tesliminin sağlanmasını rica ederiz.

Kriterler	Çok İyi	İyi	Orta	Yetersiz
İşe devamı ve ilgisi				
İş yeri kurallarına uyma disiplini				
İş bilgisi, becerisi ve hızı				
Konuyu öğrenme isteği				
Öğretilenleri anlama ve uygulama davranışları				
Sorumluluk üstlenme yeteneği				
Alet teçhizat kullanma yeteneği				
Problem çözebilme yeteneği				
İş arkadaşları ile iletişimi				
Amirleri ile iletişimi				
Çalışmasının tamamının değerlendirilmesi				

Çalışmayı Kontrol Edenin

Adı Soyadı :

İmza/Tarih :

İşyeri Kurum Amirinin

Adı Soyadı :

İmza/Tarih :

Mühür

STAJ KOMİSYON RAPORU

(Bu bölüm Meslek Yüksekokulu Tarafından Doldurulacak)

Yukarıda açık kimliği bulunan öğrencinin stajı tarafımızdan incelenmiş olup, Staj Yönergemize UYGUNLUĞU / UYGUNSUZLUĞU gerekçesi ile KABULÜNE / REDDİNE karar verilmiştir. / /			
Staj Notu	KOMİSYON BAŞKANI	ÜYE	ÜYE

Adres ve İletişim Bilgileri

Adres: Alaeddin Keykubat Kampüsü Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu No:333 P.K. 42130 Selçuklu / KONYA

Telefonlar: Öğr.İşleri.0 332 223 10 80

Faks: 0 332 223 10 94