

T.C.  
KÜTAHYA SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ  
SİMAV SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU  
STAJ DEĞERLENDİRME FORMU

1. Öğrenci tarafından doldurularak Yüksekokul Sekreteri tarafından onaylanacak

|                |  |
|----------------|--|
| Adı Soyadı     |  |
| T.C. Kimlik No |  |
| Numarası       |  |
| Programı       |  |

**Fotoğraf**  
(Tel zimba, ataç vb.  
kullanmayınız)

2. Staj yapılan kurum yetkilisi tarafından doldurulacak

| STAJ YAPILAN KURUMUN            | Adı (Unvanı)          |                                  | Değerlendirme (her bir değerlendirme 100 puan üzerinden yapılacaktır) | Biyokimya laboratuvarı              | Hematoloji laboratuvarı | Mikrobiyoloji laboratuvarı |
|---------------------------------|-----------------------|----------------------------------|---|-------------------------------------|-------------------------|----------------------------|
|                                 | Adresi                |                                  |   |                                     |                         |                            |
| ÖĞRENCİNİN                      | Staja Başladığı Tarih | .../.../20...                    | İşe İlgisi  |                                     |                         |                            |
|                                 | Stajın Bittiği Tarih  | .../.../20...                    | İşin Tanımlanması   |                                     |                         |                            |
|                                 | Çalışılan İş Günü     | (.....) İş Günü                  | Alet Teçhizat Kullanma Yeteneği                                       |                                     |                         |                            |
|                                 | Çalıştığı Kısımlar    | İş Günü                          | Algılama Gücü   |                                     |                         |                            |
|                                 |                       |                                  | Sorumluluk Duygusu  |                                     |                         |                            |
|                                 |                       |                                  | Çalışma Hızı  |                                     |                         |                            |
|                                 |                       |                                  | Uygun ve Yeteri Kadar Malzeme Kullanma Becerisi                       |                                     |                         |                            |
|                                 |                       |                                  | Zamanı Verimli Kullanma   |                                     |                         |                            |
|                                 |                       |                                  | Problem Çözme Yeteneği  |                                     |                         |                            |
|                                 |                       |                                  | İletişim Kurma  |                                     |                         |                            |
|                                 |                       |                                  | Kurallara Uyma  |                                     |                         |                            |
|                                 |                       |                                  | Genel Değerlendirme   |                                     |                         |                            |
|                                 |                       |                                  | Grup Çalışma Yatkınlığı   |                                     |                         |                            |
|                                 |                       |                                  | Kendisini Geliştirme Yeteneği   |                                     |                         |                            |
| Biyokimya laboratuvar sorumlusu |                       | Hematoloji laboratuvar sorumlusu |   | Mikrobiyoloji laboratuvar sorumlusu |                         |                            |
| Unvanı, Ad soyadı               |                       | Unvanı, Ad soyadı                |   | Unvanı, Ad soyadı                   |                         |                            |
| imza                            |                       | imza                             |   | imza                                |                         |                            |
| ONAY                            | Adı soyadı            |                                  |   |                                     |                         | ONAY<br>Kurum Yetkilisi    |
|                                 | Görevi/Unvanı         |                                  |   |                                     |                         |                            |
|                                 | Tarih                 |                                  |   |                                     |                         |                            |

**Not:** Staj bitiminde, Staj Değerlendirme Formu kurum yetkilisi tarafından doldurularak, fotokopisi çekilir. Aslı Meslek Yüksekokulu Müdürlüğüne gönderilir. (iadedi taahhütlü olarak postaya veya değerli kâğıt olarak kargoya verilir ya da kapalı bir zarf içinde 'Gizlidir' ibaresi ile öğrenciye elden teslim edilir) fotokopisi kurumda saklanır.

**Adres:** Kütahya Sağlık Bilimleri Üniversitesi Simav Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu- SİMAV/KÜTAHYA

Tel: 0274 513 72 50 Faks: 0274 513 64 64