

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 zımba, ataç vb. kullanmayınız)

2. Staj yapılan kurum yetkilisi tarafından doldurulacak

STAJ YAPILAN KURUMUN	Adı (Unvanı)		
	Adresi		
ÖĞRENCİNİN		Değerlendirme (her bir değerlendirme 100 puan üzerinden yapılacaktır)	Tıbbi Görüntüleme Teknikeri
	Staja Başladığı Tarih	.../.../20...	İşe İlgisi
	Stajın Bittiği Tarih	.../.../20...	İşin Tanımlanması
	Çalışılan İş Günü	(.....) İş Günü	Alet Teçhizat Kullanma Yeteneği
	Çalıştığı Birimler	İş Günü	Algılama Gücü
			Sorumluluk Duygusu
			Çalışma Hızı
			Uygun ve Yeteri Kadar Malzeme Kullanma Becerisi
			Zamanı Verimli Kullanma
			Problem Çözme Yeteneği
			İletişim Kurma
			Kurallara Uyuma
			Genel Değerlendirme
			Grup Çalışma Yatkınlığı
		Kendisini Geliştirme Yeteneği	
Değerlendiren Unvanı, Ad soyadı		Değerlendiren Unvanı, Ad soyadı	
imza		imza	
ONAY	Adı soyadı	ONAY Kurum Yetkilisi	
	Görevi/Unvanı		
	Tarih		

Not: Staj bitiminde, Staj Değerlendirme Formu kurum yetkilisi tarafından doldurularak, fotokopisi çekilir. Aslı Meslek Yüksekokulu Müdürlüğüne gönderilir. (İadeli 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