



İSTANBUL BEYKENT ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
STAJ DEĞERLENDİRME FORMU

| ÖĞRENCİNİN | |
|---------------------|--|
| Adı Soyadı | |
| Öğrencinin Numarası | |
| Bölümü | |
| Sınıfı | |

| İŞLETME/KURUM | |
|-------------------------|--|
| İsim ve Unvanı | |
| Çalışılan Şube ve Bölüm | |

| KRİTERLER | UYGUN | UYGUN DEĞİL | YORUM |
|--|-------|-------------|-------|
| Staj Defterinde yer alan staj yeri | | | |
| Staj Defterinde yer alan staj süresi | | | |
| Staj Defterinde yer alan staj tarih aralığı | | | |
| Staj Defterinde iç kapak eksiksiz doldurulmuştur | | | |
| Yoklama çizelgesi eksiksiz olarak doldurulmuştur | | | |
| Rapor sayfaları eksiksiz olarak doldurulmuştur | | | |
| Rapor sayfalarında yazım kurallarına riayet edilmiştir | | | |
| İşyeri stajyer değerlendirme formu mevcuttur | | | |
| İşyeri stajyer değerlendirme formu eksiksizdir | | | |
| İşyeri stajyeri başarılı bulmuştur | | | |
| Staj defterindeki faaliyetler öğrenim çıktılarına uygundur | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

| GENEL DEĞERLENDİRME | |
|----------------------------------|--------------------------|
| ÖĞRENCİ BAŞARILIDIR [] | ÖĞRENCİ BAŞARISIZDIR [] |
| BAŞARISIZ İSE GEREKÇELERİ | |

| UYGULAMALI EĞİTİMLER ALT KOMİSYONU | |
|------------------------------------|-----|
| Üye | Üye |
| Komisyon Başkanı | |
|/...../..... | |