**T.C.**

**MARMARA ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ EBELİK BÖLÜMÜ**

**İNTÖRN STAJ DEĞERLENDİRME FORMU**

**Öğr. Adı ve Soyadı:…………………………………………………………….**

|  |  |
| --- | --- |
| **Öğretim/Staj Yılı** **20……..**  | **Staj Dönemi/Yarıyılı****□ Güz □ Bahar** |
| **Staj Yapılan Kurum/Kuruluş Adı****……………………………………………….......** | **Staj Yapılan Bölüm/Klinik****……………………………………………….........** |
|  |  |
| **Staj Başlama Tarihi****……./……/20……..**  | **BitişTarihi** **……./……/20……..**  |
|  |  |
| **Dersin/Staj Dersinin Adı****…………………………………………………...** | **Devamsızlık Durumu****□** Evet (………../Gün)  |

**DEĞERLENDİRME TABLOSU (Kurum yetkilisi tarafından doldurulur)**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **DEĞERLENDİRME(\*)** |
| **5****(Çok İyi)** | **4****(İyi)** | **3****(Orta)** | **2****(Kötü)** | **1****(Çok Kötü)** |
| 1. Staj saatlerine uyumu (Kliniğe gelme-ayrılma)
 |  |  |  |  |  |
| 1. Staj kılık kıyafet yönetmeliğine uyumu (Forma bütünlüğü vb.)
 |  |  |  |  |  |
| 1. Kişisel iletişimi (Personelle ve diğer kişilerle)
 |  |  |  |  |  |
| 1. Mesleki teorik bilgi düzeyi
 |  |  |  |  |  |
| 1. Mesleki bilgiyi uygulayabilme becerisi
 |  |  |  |  |  |
| 1. Araç-gereç kullanma becerisi
 |  |  |  |  |  |
| 1. Problemi tanımlama, çözme ve bakım verme becerisi
 |  |  |  |  |  |
| 1. Sorumluluk alma ve gerçekleştirme becerisi
 |  |  |  |  |  |
| 1. İş güvenliği ve mesleki etik ilkelere uyumu
 |  |  |  |  |  |
| 1. Öğrenme arzusu-isteği ve genel performansı
 |  |  |  |  |  |
| **Öğrenci ile İlgili Diğer Görüşler:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Klinik Sorumlusunun Onayı** | **Staj/Ders Sorumlusunun Onayı** |
| Tarih:……/……./20 | Tarih:……/……./20 |
| Adı Soyadı ve İmza/ Kaşe/Mühür  | Adı Soyadı ve İmza |

(\*) Her ifadenin karşısındaki uygun görülen not kutucuğuna (X) işareti koyunuz.

Not : Bu belgeyi doldurup kapalı zarf içerisinde gönderdiğiniz ve verdiğiniz katkılardan dolayı teşekkür ederiz.