



**MARMARA ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
SAĞLIK YÖNETİMİ BÖLÜMÜ**

ÖĞRENCİ YAZ STAJI DEFTERİ

A

Öğrenci Hakkında Geribildirim

Staja 20 iş günü devam etmek zorunludur.

FOTOĞRAF

Öğrencinin

Adı soyadı	
Fakülte numarası	
Telefon numarası	
E-mail adresi	
Staj başlayış tarihi	
Staj bitiriş tarihi	
Toplam staj günü	

Staj Yapılan Sağlık Kurumunun

Adı	
Adresi	
Telefon numarası	
E-mail adresi	

Sayın Sağlık Kurumu Yetkilisi,

Üniversitemiz Sağlık Yönetimi Bölümünün Hastane İşletmeciliği, Sağlık Ekonomisi, Sağlık Bilişimi ve Teknolojileri, Sağlık Politikaları Anabilim Dalları, öğrencilerimizi eğitimlerinin ilk 2 yılında teorik derslerle alana en iyi biçimde hazırlamaktadır. Öğrencilerimiz, kazandıkları bilgilerin nasıl kullanıldığını öğrenmek ve alan tecrübesi kazanmak üzere önde gelen sağlık kurumlarında staj yapmakla yükümlüdür.

Staj için gelen öğrencimizin kurumunuzun farklı bölümlerinde belirli süreler bulunmasını hedeflemekteyiz. Öğrencimizin kurumunuzda bulunacağı 4 hafta boyunca kendisini yönlendirmeniz, gerektiğinde bilgilendirmeniz ve denetlemeniz, gelecekte mesleğinin gereklerini yerine getirebilmesi için yeri doldurulamaz bir destek olacaktır.

Bu denetimin bir parçası olarak, öğrencimizin staj yaptığı bölümlerdeki yetkililerin, öğrenci staj defterinde yeralan 'başlayış ve bitiriş tarihleri'ni doldurmalarını, öğrencimizin performansını değerlendirmenizi ve kapalı zarf içinde kendisine teslim etmenizi rica ediyoruz. Yaz stajı 20 iş günü sürelidir ve öğrencimiz stajın tamamına devam etmek zorundadır.

Kurumunuzda staj imkanı vererek öğrencimizin eğitime yaptığınız katkı ve üniversitemizle işbirliğiniz için teşekkür ederiz.

Sağlık Kurumu Yetkilisinin Öğrenci Hakkındaki Değerlendirmesi

Öğrencinin adı soyadı			
Nitelikler	İyi (2)	Orta (1)	Zayıf (0)
Görevini özenle yerine getirme			
Öğrenmeye çaba gösterme			
Kurallara - talimata uyma			
Kaynakları iyi kullanma			
Mesai saatlerine uyma			
Zamanı verimli kullanma			
Çalışanlarla iyi iletişim kurma			
Ekip çalışmasını benimseme			
Dış görünümüne özen gösterme			
Kurum kültürüne uyma			
Öğrenci hakkında değerlendirmeler:			

Öğrencinin devamsızlığı: gün

Gelecek yıl kurumunuzda fakültemizden staj öğrencisi bulunmasını ister misiniz?

Sağlık kurumu yetkilisi:

Unvanı	Adı soyadı	İmzası	Tarih