# YÜKSEK İHTİSAS ÜNİVERSİTESİ

****

**MESLEK YÜKSEKOKULU**

**ECZANE HİZMETLERİ PROGRAMI**

## STAJ DEĞERLENDİRME FORMU

|  |  |
| --- | --- |
| **STAJ BAŞLANGIÇ TARİHİ** |  |
| **STAJ BİTİŞ TARİHİ** |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ÖĞRENCİ:** | | | | | (FOTO) |
| **ÖĞR. NO** |  | | | |
| **AD** |  | | **SOYAD** |  |
| **ADRES** |  | | | |
| **GSM TEL** |  | **E-POSTA** |  | |
|  |  |  |  | |

### STAJ YAPILACAK İŞLETME / KURUM:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **AD** |  | | |
| **ADRES** |  | | |
| **TELEFON** |  | **E-POSTA** |  |
| **FAKS** |  | **WEB** |  |

**ÖĞRENCİNİN STAJ YERİNDEKİ GÖREVİNİN İÇERİĞİ VE KAPSAMI**

**ÖĞRENCİ PERFORMANS DEĞERLENDİRMESİ**

(Bu bölüm staj yeri amiri tarafından doldurulacak, aşağıdaki maddelerde yer alan hususlar 10 üzerinden değerlendirilecektir.)[1 = En az; 10 = En Çok]

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
| **ÇALIŞMA SAATLERİNE UYUM** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **KILIK VE KIYAFET** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **KİŞİLERARASI İLETİŞİM VE TAKIM İÇİNDEKİ TUTUM** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **HASTALARLA İLETİŞİM** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **SORUMLULUK ÜSTLENME YETENEĞİ** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **KENDİNİ GELİŞTİRME İSTEĞİ** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **KARŞILAŞTIĞI PROBLEMLERLE BAŞ EDEBİLME VE ÇÖZÜM GELİŞTİREBİLME** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **EDİNDİĞİ TEORİK BİLGİLERİ KULLANABİLME** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **REÇETE KAYIT İŞLEMLERİNİ YAPABİLME** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **ECZANE GENEL DÜZENİNE VE RAF DÜZENİNE KATKISI** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**TOPLAM PUAN** /100

Yüksek İhtisas Üniversitesi Meslek Yüksekokulu

Eczane Hizmetleri Programı Başkanlığı'na

…... /…... / 20……

Bölümünüz öğrencilerinden ……………………….… no'lu 'nın işletmemizde /

kurumumuzda …… / …… / 20..... - …… / …… / 20….. tarihleri arasında stajını tamamlamıştır. Konuyla ilgili değerlendirmemiz yukarıda yer almaktadır. Bilgilerinize arz ederim. Saygılarımla,

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **ADI SOYADI** | **İMZASI** | **KURUM KAŞESİ** |
|  |  |  |

**NOT: Lütfen bu formu kapalı zarf içerisinde ‘GİZLİDİR’ ibaresiyle öğrenciye teslim ediniz.**