



T.C
AHI EVRAN ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU
SAĞLIK BAKIM HİZMETLERİ BÖLÜMÜ
YAŞLI BAKIM HİZMETLERİ PROGRAMI

YAZ STAJI DOSYASI

ÖĞRENCİNİN

ADI SOYADI :
OKUL NUMARASI :
BÖLÜMÜ :
PROGRAMI :
STAJ YAPTIĞI KURUM :
STAJ YAPTIĞI SERVİSLER :
STAJ BAŞLANGIÇ TARİHİ :
STAJ BİTİŞ TARİHİ :

ÖNEMLİ NOT

: STAJ DOSYALARI TELLİ ŞEFFAF DOSYA İÇİNE
TAKILI OLARAK MÜHÜRLÜ KAPALI ZARF
İÇERİSİNDE TESLİM EDİLECEKTİR.

T.C.
KIRŞEHİR AHI EVRAN ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU

Sevgili Öğrencilerimiz;

Yaşlı Bakımı mesleği, sanatsal ve bilimsel bir eğitim sürecini içeren, sağlık sektörünün önemli parçalarından biridir. İki yıllık bir sürede sizler uygulamalı bir eğitim döneminden geçerek, ön lisansınızı tamamlayacak ve ülkemize önemli bir alanda hizmet vereceksiniz. Sağlık hizmetlerinde, kalitenin yüksek olması ve hatanın en az olması hepimizin hedefidir. Çünkü uğraşımız insanlardır.

Stajlarınız boyunca, Yaşlı Bakımı mesleğinin alandaki önemini tanıyacak, uygulama becerilerini geliştirecek ve mesleğinizde güven ve profesyonelliğe ulaşacaksınız. Bu nedenle, staj döneminizi verimli geçirmek sizlerin önemli bir görevidir. Kendinizi yeterli bilgilerle donatmanız, sosyal ve mesleki kimliğinizi en iyi şekilde geliştirmeniz gerekmektedir.

Staj döneminizin, mesleki yaşamınızda önemli bir fırsat olduğu bilinciyle, bir üniversiteli ve sağlıkçı olmanın ayrıcalığıyla stajınızın başarılı geçmesini dilerim.

Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Müdürü

T.C.
KIRŞEHİR AHI EVRAN ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU

Sayın Yetkili

Yüksekokulumuz öğrencilerinin yaz stajı yapmaları nedeni ile uygulamaya yönelik bilgilerin kullanılmasında stajyer öğrenci kabul ederek gösterdiğiniz ilgi ve alakadan dolayı öncelikli teşekkür ederiz.

Stajyer öğrencilerinizin belirtilen süre içerisinde çalışmasını diğer çalışmalardan farklı olarak görülmemesi ve geçici olarak düşünülmemesi, staj denetimlerinin KLİNİK SORUMLUSU tarafından yapılması eksikliklerinin açık olarak ifade edilmesi ve önemli gördüğünüz noktaların staj formlarına not düşülmesi, sonraki öğrencilerin yetiştirilmesinde katkı sağlayacaktır. Bu açıdan staj dosyasının tasdiklenmesinde gereken hassasiyetin gösterilmesini diler, saygılar sunarız.

Önemli notlar:

- Staj dosyasının staj süresince staj yerinde bulundurulması zorunludur.
- Staj süresi 2. yarıyılın sonunda (en az) 20 (yirmi) iş günüdür.

GÜNLÜK DEVAM ÇİZELGESİ

[illegible]

STAJYER ÖĞRENCİNİN

ADI SOYADI :

PROGRAMMI :

NUMARASI :

NOT: En az 20 İŞ GÜNÜ İÇİNDİR.

Birim Sorumlusunun

Adı Soyadı - Ünvanı :

Tarih:

İmza :

Staj Başlama Tarihi :
Staj Bitiş Tarihi :

GÜNLÜK ÇALIŞMA PLANI
.../.../20...

KLİNİK SORUMLUSU:

İMZA:

GÜNLÜK ÇALIŞMA PLANI
.../.../20...

KLİNİK SORUMLUSU:

İMZA:

GÜNLÜK ÇALIŞMA PLANI
.../.../20...

KLİNİK SORUMLUSU:

İMZA:

GÜNLÜK ÇALIŞMA PLANI
.../.../20...

KLİNİK SORUMLUSU:

İMZA:

GÜNLÜK ÇALIŞMA PLANI
.../.../20...

KLİNİK SORUMLUSU:

İMZA:

GÜNLÜK ÇALIŞMA PLANI
.../.../20...

KLİNİK SORUMLUSU:

İMZA:

GÜNLÜK ÇALIŞMA PLANI
.../.../20...

KLİNİK SORUMLUSU:

İMZA:

GÜNLÜK ÇALIŞMA PLANI
.../.../20...

KLİNİK SORUMLUSU:

İMZA:

GÜNLÜK ÇALIŞMA PLANI
.../.../20...

KLİNİK SORUMLUSU:

İMZA:

GÜNLÜK ÇALIŞMA PLANI
.../.../20...

KLİNİK SORUMLUSU:

İMZA:

GÜNLÜK ÇALIŞMA PLANI
.../.../20...

KLİNİK SORUMLUSU:

İMZA:

GÜNLÜK ÇALIŞMA PLANI
.../.../20...

KLİNİK SORUMLUSU:

İMZA:

GÜNLÜK ÇALIŞMA PLANI
.../.../20...

KLİNİK SORUMLUSU:

İMZA:

GÜNLÜK ÇALIŞMA PLANI
.../.../20...

KLİNİK SORUMLUSU:

İMZA:

GÜNLÜK ÇALIŞMA PLANI
.../.../20...

KLİNİK SORUMLUSU:

İMZA:

GÜNLÜK ÇALIŞMA PLANI
.../.../20...

KLİNİK SORUMLUSU:

İMZA:

GÜNLÜK ÇALIŞMA PLANI
.../.../20...

KLİNİK SORUMLUSU:

İMZA:

GÜNLÜK ÇALIŞMA PLANI
.../.../20...

KLİNİK SORUMLUSU:

İMZA:

GÜNLÜK ÇALIŞMA PLANI
.../.../20...

KLİNİK SORUMLUSU:

İMZA:

GÜNLÜK ÇALIŞMA PLANI
.../.../20...

KLİNİK SORUMLUSU:

İMZA:

GÜNLÜK ÇALIŞMA PLANI
.../.../20...

KLİNİK SORUMLUSU:

İMZA:

T.C
KIRŞEHİR AHI EVRAN ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU
SAĞLIK BAKIM HİZMETLERİ BÖLÜMÜ
YAŞLI BAKIM HİZMETLERİ PROGRAMI

YAZ STAJI DEĞERLENDİRME FORMU

ADI SOYADI :
NUMARASI :
STAJ YERİ :
BAŞLANGIÇ TARİHİ :
BİTİŞ TARİHİ :

KİŞİSEL NİTELİKLER, DAVRANIŞSAL VE MESLEKİ BEKLENTİLER	AĞIRLIK PUANI	DEĞERLENDİRME PUANI	DÜŞÜNCELER
Görev yerinde zamanında hazır bulunması/ayrılması ve görevlerini tam olarak yerine getirmesi	10		
Mesleğin saygınlığını koruyacak davranış tarzı ve temiz, düzenli olarak üniformasını giymesi	5		
Staj yapılan birimlerdeki yaşlılar ile iletişimi	10		
Yaşlı bireyleri bütüncül olarak değerlendirebilme yetisi	15		
Sorumluluklarını zamanında ve eksiksiz olarak yerine getirebilme ve tüm müdahalelerde aseptik tekniğe uyma yetisi	10		
Yaşlıların kendine bakım aktivitelerinde yardımcı olabilme yeteneği	10		
Yaşlı bireylerin ihtiyaçlarını karşılamaya yönelik Girişimlerde bulunabilme yetisi	10		
Yaşlanmayı geciktirmeye yönelik önlemleri aktarabilme ve uygulamasına yardımcı olabilme yetisi	5		
Yaşlıların boş zamanlarını değerlendirmesine katkıda bulunması	10		
Teorik bilgisini uygulamaya geçirebilme yetisi	10		
TOPLAM	100		

BİRİM SORUMLUSUNUN

ADI SOYADI:

İMZASI:

T.C.
KIRŞEHİR AHI EVRAN ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU
SAĞLIK BAKIM HİZMETLERİ BÖLÜMÜ
YAŞLI BAKIM HİZMETLERİ PROGRAMI
YAZ STAJI DEĞERLENDİRME FORMU

ADI SOYADI :
NUMARASI :
STAJ YERİ :
BAŞLANGIÇ TARİHİ :
BİTİŞ TARİHİ :

<i>STAJ KOMİSYONU DEĞERLENDİRMESİ</i>			
	Başarılı	Başarısız	Başarısız ise Gerekçesi
Komisyon Kararı			
Komisyon Onayı/İmzası:			

- Bu sayfa okul tarafından doldurulacaktır.