



**T.C.**  
**ESKİŞEHİR OSMANGAZİ ÜNİVERSİTESİ**  
**SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU**  
**YAŞLI BAKIMI PROGRAMI**  
**ÖĞRENCİ STAJ DEĞERLENDİRME FORMU (KURUM/KURULUŞ)**

Fotoğraf

<b>ÖĞRENCİNİN;</b>			
Adı - Soyadı		T.C. Kimlik Numarası:	
Staj Yapılan Kurum/Kuruluş		Telefon/Faks:	
Uygulama Alanı		Klinik	
Staj Başlama Tarihi		Staj Bitiş Tarihi	
Stajdan Ayrılma Nedeni		Devamsız Gün Sayısı	

**ÖĞRENCİ STAJ DEĞERLENDİRME FORMU**

DEĞERLENDİRME KRİTERİ	PUAN	ÖĞRENCİNİN ALDIĞI PUAN
Çalışma saatlerine uyum	( 1 – 10) Puan	
Kılık ve kıyafet uygunluğu	( 1 – 10) Puan	
Kişilerarası iletişim ve takım içindeki tutum	( 1 – 10) Puan	
Hastaya/ yaşlıya karşı tutum ve tavırlar	( 1 – 10) Puan	
Mesleğe karşı ilgi ve istek	( 1 – 10) Puan	
Sorumluluklarını zamanında ve eksiksiz olarak yerine getirebilme	( 1 – 10) Puan	
Hastanın /yaşlının ihtiyaçlarını (psikolojik, fizyolojik, sosyolojik) tespit etme ve giderme	( 1 – 10) Puan	
Yaşlıların /hastaların bakım aktivitelerinde yardımcı olabilme yeteneği	( 1 – 10) Puan	
Karşılaştığı problemlerle baş edebilme ve çözüm geliştirebilme	( 1 – 10) Puan	
Edindiği teorik bilgileri sentez edip kullanabilme	( 1 – 10) Puan	
<b>ÖĞRENCİNİN ALDIĞI TOPLAM PUAN:</b>		<input type="text"/>

**KURUM/KURULUŞUN STAJDAN SORUMLU PERSONELİNİN;**

Adı- Soyadı

Ünvanı

İmza/Mühür

**NOT:**

\* Birim sorumlusu, kendi biriminde stajını tamamlayan öğrencinin notunu verecek ve adını soyadını yazarak imzalayacaktır.

\* Değerlendirme formları silinmez kalemle doldurulacak, silinti ve kalıntı yapılmayacaktır.

\* Bu formun kapalı zarf içerisinde, mühürlenerek öğrenci/posta aracılığıyla Yüksekokula gönderilmesi arz/rica olunur.

Tel: +90 222 2393750 (1552) Faks: +90 222 2291677 E-Posta: esogushmyo@ogu.edu.tr Web: <http://shmyo.ogu.edu.tr>