**T.C**

**MUŞ ALPARSLAN ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ DEKANLIĞI**

**YAZ STAJI DEĞERLENDİRME FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Adı-Soyadı: Bölümü:** **Öğrenci No:** | **Servis Adı/Birim Adı:**  |
| **Sıra No** | **Değerlendirmeye Esas Kriterler** | **Puan** |
| **1** | Kılık kıyafet (varsa üniforma) bütünlüğüne uyma  |  |
| **2** | Çalıştığı süre içerisinde işbirliği yapma  |  |
| **3** | Teorik konulara hakimiyet |  |
| **4** | Bilgisini uygulamaya aktarma becerisi |  |
| **5** | Problemi (varsa hastayı) tanıma ve sorunları saptayabilme |  |
| **6** | Sorunların çözümüne yönelik hedefleri belirleme |  |
| **7** | Sorunlara uygun çözümü doğru ve istenilen sürede uygulama (varsa hastaya uygun bakımı verme) becerisi |  |
| **8** | Birimde/ Serviste yapılan işlemleri değerlendirme  |  |
| **9** | Uygun araç-gereci tanıma, seçme ve kullanma (varsa hastaya bakım yapma) |  |
| **10** | Kendini geliştirme isteği |  |
| **Toplam Puan**  |  |
| **NOT: Değerlendirmeye esas kriterlerin her birine 1-10 arasında puan verilmelidir.****BİRİM SORUMLUSU VEYA STAJ YÜRÜTÜCÜSÜNÜN****Adı-Soyadı :****İmzası :****Tarih :**  |

**\* Değerlendirme formu/formları üst yazı ile kapalı zarf içerisinde Muş Alparslan Üniversitesi Külliyesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanlığı 49250- Güzeltepe/Muş adresine posta ile gönderilecektir.**