



**T.C.
ERZİNCAN BİNALİ YILDIRIM ÜNİVERSİTESİ
ECZACILIK FAKÜLTESİ
STAJ DEĞERLENDİRME FORMU**

Doküman No	FR -
İlk Yayın Tarihi	07.06.2021
Revizyon Tarihi	
Revizyon No	
Sayfa	1

I - ÖĞRENCİ BİLGİLERİ

Öğrenci No	
Adı Soyadı	
TC. Kimlik No	
Cep Telefonu ve e-Posta	
Adres	
Staj Uygulaması	
Staja Başlama Tarihi	
Stajdan Ayrılma Tarihi	

II – STAJ DEĞERLENDİRME

	20 puan (Çok Kötü)	40 puan (Kötü)	60 puan (Orta)	80 puan (İyi)	100 puan (Çok iyi)
Staja devam durumu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Çalışma saatlerine uyumu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Çalışma kurallarına uyumu (Hijyen, kıyafet vb.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hastalarla/müşterilerle iletişimi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Personelle iletişim ve ekip çalışmasına yatkınlık	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mesleki bilgi ve becerisini geliştirmeye ilgisi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kendini geliştirme isteği	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sorumluluk duygusu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mesleki becerisi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

III – DİĞER İZLENİM VE ÖNERİLER

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

IV – ÖĞRENCİNİN GENEL DEĞERLENDİRİLMESİ

Başarı Durumu	() Başarılı	() Başarısız
Değerlendirme Tarihi		

SORUMLU ECZACI/BİRİM YÖNETİCİSİ

ADI SOYADI

İmza / Kaşe

Not: Bu belge doldurulduktan ve kaşelendikten sonra kapalı zarf içerisinde staj defterinin içinde gönderilecektir.