

**T.C.**

**KAHRAMANMARAŞ**

**SÜTÇÜ İMAM ÜNİVERSİTESİ**

STAJ DOSYASI

# ÖĞRENCİNİN

|  |  |
| --- | --- |
| **Adı Soyadı** | **:………………………………...………………………** |
| **Öğrenci No** | **:………………………………...………………………** |
| **Fakültesi** | **:…………………………………………………………** |
| **Bölümü** | **:…………………………………………………………** |
| **Staj Dönemi** | **:**  Birinci  İkinci |

**STAJ ÖĞRENCİSİNİN**

**Adı Soyadı :………………………………………………… Öğrenci No :………………………………………………… Fakültesi :…………………………………………………**

**Bölümü :…………………………………………………**

**Adresi :…………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………**

**…………………………………………………………………………**

**Cep telefonu : ……………………………………………….……………………… E-Posta : ……………………………………………….………………………**

# STAJIN YAPILDIĞI KURUM / İŞYERİNİN

|  |  |
| --- | --- |
| **Çalışma Alanı** |  |
| **İşletme/Kurum Adı** |  |
| **Adres** |  |
|  |  |
|  |  |
| **İletişim Bilgileri** | **İşyeri ……………………………………………………………….. Cep …………………………………………….………………….****Fax :………………………..……….…………….………………….** |
| **E-Posta Adresi** |  |
| **Vergi Dairesi ve****Numarası** |  |
| **Çalışan Personel****Sayısı** |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  | **KSÜ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ STAJ İŞ TAKİP ÇİZELGESİ** |  |
| **ADI SOYADI:………………………………..….. NUMARASI:…………………………….. AY:……………..……..** |
|  | **GÜN** | **TARİH** | **SABAH** | **ÖĞLEN** | **AKŞAM** |
|  | **1** |  |  |  |  |
|  | **2** |  |  |  |  |
|  | **3** |  |  |  |  |
|  | **4** |  |  |  |  |
|  | **5** |  |  |  |  |
|  | **6** |  |  |  |  |
|  | **7** |  |  |  |  |
|  | **8** |  |  |  |  |
|  | **9** |  |  |  |  |
|  | **10** |  |  |  |  |
|  | **11** |  |  |  |  |
|  | **12** |  |  |  |  |
|  | **13** |  |  |  |  |
|  | **14** |  |  |  |  |
|  | **15** |  |  |  |  |
|  | **16** |  |  |  |  |
|  | **17** |  |  |  |  |
|  | **18** |  |  |  |  |
|  | **19** |  |  |  |  |
|  | **20** |  |  |  |  |
|  | **21** |  |  |  |  |
|  | **22** |  |  |  |  |
|  | **23** |  |  |  |  |
|  | **24** |  |  |  |  |
|  | **25** |  |  |  |  |
|  | **26** |  |  |  |  |
|  | **27** |  |  |  |  |
|  | **28** |  |  |  |  |
|  | **29** |  |  |  |  |
|  | **30** |  |  |  |  |
| **STAJIN YAPILDIĞI KURUM/İŞYERİ STAJ SORUMLUSU****Adı Soyadı: Kurum Mühürü/Kaşesi ve İmza:** |

**DENETÇİ ÖĞRETİM ELEMANI DEĞERLENDİRME RAPORU**

(KSÜ Öğretim Elemanı veya Üyelerince doldurulacaktır.)

**Adı Soyadı :…………………………………….….……………………………………… Öğrenci No :……………………………………………………………..………………… Fakültesi :……………………………………….………………………………….…… Bölümü :………………………………………….……………………………….……**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Staj Dönemi** | **Staj Başlama Tarihi** | **Staj Bitirme Tarihi** | **Staj Yapılan Toplam İş Günü** |
| * Birinci
* İkinci
 | …...-…….-………. | …...-…….-………. | **……...…………** |

Staj (endüstriye dayalı eğitim) programı kapsamında eğitim görmekte olan üniversitemiz öğrencisi hakkındaki bilgi, beceri, ilişki-davranış ve stajdan faydalanma durumu ile ilgili değerlendirmem aşağıdadır.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **KRİTERLER** | **DEĞERLENDİRME** |
| 1. | Mesleki Bilgi Düzeyi |  |
| 2. | İletişim Kurma Yeteneği |  |
| 3. | İşe İlgisi ve Algılama Gücü |  |
| 4. | Kurallara Uyumu ve Düzeni |  |
| 5. | Araç ve Gereç Kullanma Becerisi |  |
| 6. | Problem Çözebilme Yeteneği |  |
| 7. | Sorumluluk Duygusu |  |
| 8. | Çalışma Hızı |  |
| 9. | Zamanını Değerlendirme Yeteneği |  |
| 10. | Verimliliği |  |
|  | **Not Ortalaması =** |  |

Değerlendirme Notları: 0-59 (Zayıf); 60-69 (Orta); 70-84 (İyi); 85-100 (Çok İyi) Stajda yeterli olabilmek için 60 ve üzeri not gerekmektedir.

|  |
| --- |
| **STAJ DENETÇİ ÖĞRETİM ELEMANI** |
| **Unvan, Ad, Soyad** | **Tarih ve İmzası** | **Kaşe** |

# KURUM / İŞYERİ DEĞERLENDİRME RAPORU

**ÖNEMLİ:** Stajın tamamlanmasından sonra gizli olarak düzenlenecek staj dosyasının ilgili Bölüm Başkanlığı'na posta ile gönderilmesi esas olmakla birlikte; açılamayacak şekilde kapatılmış, ağzı kaşeli ve imzalı halde öğrenci ile elden teslimi de sağlanabilir.

**Adı Soyadı :…………………………………….….……………………………………… Öğrenci No :……………………………………………………………..………………… Fakültesi :……………………………………….………………………………….…… Bölümü :………………………………………….……………………………….……**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Staj Dönemi** | **Staj Başlama Tarihi** | **Staj Bitirme Tarihi** | **Staj Yapılan Toplam İş Günü** |
| * Birinci
* İkinci
 | …...-…….-………. | …...-…….-………. | **……...…………** |

Kurumumuzda/işyerimizde staj (endüstriye dayalı eğitim) programı kapsamında çalışmasını tamamlayan öğrenciniz hakkındaki bilgi, beceri, ilişki-davranış ve stajdan faydalanma durumu ile ilgili değerlendirmemiz aşağıdadır.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **KRİTERLER** | **DEĞERLENDİRME** |
| 1. | Mesleki Bilgi Düzeyi |  |
| 2. | İletişim Kurma Yeteneği |  |
| 3. | İşe İlgisi ve Algılama Gücü |  |
| 4. | Kurallara Uyumu ve Düzeni |  |
| 5. | Araç ve Gereç Kullanma Becerisi |  |
| 6. | Problem Çözebilme Yeteneği |  |
| 7. | Sorumluluk Duygusu |  |
| 8. | Çalışma Hızı |  |
| 9. | Zamanını Değerlendirme Yeteneği |  |
| 10. | Verimliliği |  |
|  | **Not Ortalaması =** |  |

Değerlendirme Notları: 0-59 (Zayıf); 60-69 (Orta); 70-84 (İyi); 85-100 (Çok İyi) Stajda yeterli olabilmek için 60 ve üzeri not gerekmektedir.

|  |
| --- |
| **STAJIN YAPILDIĞI KURUM/İŞYERİ STAJ SORUMLUSU** |
| **Adı Soyadı (Ünvanı)** | **Tarih ve İmzası** | **Mühür/Kaşe** |

# KSÜ STAJ KOMİSYONU DEĞERLENDİRME RAPORU

**Adı Soyadı :………………………………………………………………………....…… Öğrenci No :…………………………………………………..…………………..……… Fakültesi :……………………………………………………..…………………..…… Bölümü :……………………………………………………………..………..………**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Staj Dönemi** | **Staj Başlama Tarihi** | **Staj Bitirme Tarihi** | **Staj Yapılan Toplam İş Günü** |
| * Birinci
* İkinci
 | …...-…….-………. | …...-…….-………. | **……...…………** |

|  |  |
| --- | --- |
|  | **DEĞERLENDİRME** |
| Staj Yaptığı Kurum-İşyeri Notu (Rakamla): |  |
| Staj Denetçisi Notu (Varsa-Rakamla): |  |
| KSÜ Birim Komisyonu Notu (Rakamla): |  |
| **Ortalama Notu (Rakamla):** |  |
| **Notu (Harfli):** | * Yeterli  Yetersiz
 |

Değerlendirme Notları: 0-59 (Zayıf); 60-69 (Orta); 70-84 (İyi); 85-100 (Çok İyi) Stajda yeterli olabilmek için 60 ve üzeri not gerekmektedir.

STAJ KOMİSYONU

|  |  |
| --- | --- |
| Başkan | **Unvan, Ad, Soyad, İmza** |
| Üye | **Unvan, Ad, Soyad, İmza** |
| Üye | **Unvan, Ad, Soyad, İmza** |

**KSÜ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ 1.SINIF**

**YAZ STAJI UYGULAMADEĞERLENDİRME FORMUII**

**ÖĞRENCİNİN ADI SOYADI:**

**NUMARASI:**

**UYGULAMALARA İLİŞKİN DEĞERLENDİRME**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **SORUMLU HEMŞİRE DEĞERLENDİRMESİ** |
| **A) HEMŞİRELİK SÜRECİNDE UYGUN BAKIM VERME** | □ Yeterli □ Kısmen □ Yetersiz |
| **1)** Bütüncül yaklaşım doğrultusunda veri toplama | □ Yeterli □ Kısmen □ Yetersiz |
| **2)** Gereksinimleri öncelik sırasına koyma | □ Yeterli □ Kısmen □ Yetersiz |
| **3)** Gereksinimlere yönelik uygun hemşirelik girişimleri planlama | □ Yeterli □ Kısmen □ Yetersiz |
| **4)** Uygun teknik, yönetsel ve eğitsel nitelikte bakım verebilme | □ Yeterli □ Kısmen □ Yetersiz |
| **5)** Araç gereçleri uygun kullanabilme | □ Yeterli □ Kısmen □ Yetersiz |
| **6)** Bakımın değerlendirilmesi | □ Yeterli □ Kısmen □ Yetersiz |
| **7)** Kayıt tutma | □ Yeterli □ Kısmen □ Yetersiz |
| **8)** Değerlendirme sonuçlarını veri olarak kullanabilme | □ Yeterli □ Kısmen □ Yetersiz |
| **B) TEDAVİ VE İLAÇ UYGULAMALARI** | □ Yeterli □ Kısmen □ Yetersiz |
| **1)** Tedaviye katılma | □ Yeterli □ Kısmen □ Yetersiz |
| **2)** Aseptik koşullara uygun çalışma | □ Yeterli □ Kısmen □ Yetersiz |
| **3)** İlaç uygulamalarını doğru teknik ve nitelikte uygulayabilme | □ Yeterli □ Kısmen □ Yetersiz |
| **4)** ANTA takibi | □ Yeterli □ Kısmen □ Yetersiz |
| **5)** Aspirasyon uygulama, O2 uygulama | □ Yeterli □ Kısmen □ Yetersiz |
| **6)** Sonda Uygulama | □ Yeterli □ Kısmen □ Yetersiz |
| **7)** Damar yolu açma | □ Yeterli □ Kısmen □ Yetersiz |
| **8)** EKG çekme, monitorizasyon, | □ Yeterli □ Kısmen □ Yetersiz |
| **9)** Uygun pozisyon verme | □ Yeterli □ Kısmen □ Yetersiz |
| **10)** Kanama kontrolü ve değerlendirme | □ Yeterli □ Kısmen □ Yetersiz |
| **11)** Var olan/ gelişen riskleri belirleme | □ Yeterli □ Kısmen □ Yetersiz |
| **12)** Hasta odası ve genel görünümü ile ilgilenme | □ Yeterli □ Kısmen □ Yetersiz |
| **13)** Hastalık risklerini bilerek müdahale etme | □ Yeterli □ Kısmen □ Yetersiz |
| **14)** Acil müdahalelere katılma | □ Yeterli □ Kısmen □ Yetersiz |
| **C) HASTA/HASTA YAKINI VE PERSONEL İLE İLETİŞİM** | □ Yeterli □ Kısmen □ Yetersiz |
| **1)** Kendini net ifade edebilme | □ Yeterli □ Kısmen □ Yetersiz |
| **2)** Olumlu iletişim kurabilme | □ Yeterli □ Kısmen □ Yetersiz |
| **3)** Katıldığı uygulamaları sonuçlandırabilme | □ Yeterli □ Kısmen □ Yetersiz |
| **4)** Yeterli eğitim ve danışmanlık düzeyine sahip olma | □ Yeterli □ Kısmen □ Yetersiz |
| **5)** Araştırma ve geliştirmeye açık olma | □ Yeterli □ Kısmen □ Yetersiz |
| **6)** Taburculuk Eğitimi | □ Yeterli □ Kısmen □ Yetersiz |

**Servis Sorumlu Hemşiresi Servis Sorumlu Hemşiresi**

|  |
| --- |
| **KSÜ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ 1. SINIF YAZ STAJI UYGULAMA DEĞERLENDİRME FORMU I****ÖĞRENCİNİN ADI SOYADI : NUMARASI/SINIFI :****STAJ YAPILAN HASTANE :****STAJ YAPILAN KLİNİKLER : STAJ YÜRÜTÜCÜSÜNÜN****ADI SOYADI :****DEĞERLENDİRME NOTU : UYGULAMA ALANI:** |
|  | **DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ** | **TARİHLER** |  |
|  |  |  |  |
| **…………………****Servisi** | **…………………****Servisi** | **…………………****Servisi** | **…………****………****Servisi** |
| **1. İletişim Kurma (10 Puan)** |  |  |  |  |
| \* Sağlıklı/Hasta birey /Ailesi |
| \* Hemşire/Diğer ekip üyeleri |
| **2. Bakım Süreci (30 Puan)**\*Sorun saptama, uygulama, değerlendirme\* Bireylerin gereksinimlerine göre eğitim ve danışmanlık yapabilme |  |  |  |  |
| **3. Öğrenmede Yeterlilik (10 Puan)** |  |  |  |  |
| \* Öğrendiği teorik bilgileri kullanma |
| \* Araştırma |
| **\*** Kriterlerini Tamamlama |
| **4. Sorumluluk Bilinci (20 Puan)** |  |  |  |  |
| \* Zamanında gelme |
| \* Hasta teslim alma ve verme |
| \* Yaptığı işin bilincinde olma/işin takipçisi olma,devamını sağlama |
| \* Forma bütünlüğü |
| \* Etik ilkelere uyma |
| **5. Kayıt Tutma (10 Puan)** |  |  |  |  |
| **6. Öz Değerlendirme (20 Puan)** |  |  |  |  |
| \*Eleştri ve rehberliğe karşı tutumu |
| \* Eksikliklerini tamamlama ve hatalarını düzeltmek için çaba göstermek |
| **TOPLAM (100 Puan)** |  |  |  |  |
| **Uygulama Alanı Sorumlusu****Adı Soyadı İmza** |  |  |  |  |

**KSU- BİLİMLERİ FAKÜLTESİ HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ 1. SINIF 20... -20... EĞİTİM ÖĞRETİM YILI YAZ STAJI REHBERİ**

1. **YAZ STAJININ SÜRESİ:**

Hemşirelik yaz stajı uygulamasının süresi (Stajın başlangıç ve bitiş tarihleri, KSÜ Eğitim Öğretim Sınav ve Staj Yönergesinde belirtilen akademik takvim dahilinde **4 hafta (20 iş günü)**dür.

1. **ÖĞRENCİLERİN GÖREVLENDİRİLECEĞİ BİRİMLER:**

1. Sınıflar “HE116 Hemşirelikte Temel İlke ve Uygulamalar” dersinin kapsamında (öncelikli olarak dahiliye ve cerrahi kliniklerinde) olacak şekilde (10 iş günü dahiliye, 10 iş günü cerrahi klinikleri) görevlendirilmeleri gerekmektedir.Poliklinik, doğum salonu, KETEM, EKG, Kan Bankası ve çocuk servisleri vb. yerlerde yapılan uygulamalar geçersiz sayılacaktır.

1. **DEĞERLENDİRME VE FORMLARIN GERİ GÖNDERİLMESİ:**

Öğrencilerin uygulama çalışmalarının değerlendirilmesinde göndermiş olduğumuz ÖĞRENCİ DEĞERLENDİRME FORMU " kullanılmalı ve staj yürütücüsü ve kurum yetkili amiri (Başhekim) imzaladıktan Sonra ÖĞRENCİ DEVAM ÇİZELGESİ" ve diğer evraklarla ile birlikte en geç **…/…/…** tarihine kadar Fakültemize gönderilmelidir.

1. **YAZ STAJINA KATILAN ÖĞRENCİLERİN GÖREV VE SORUMLULUKLARI:**

Yaz stajına katılan öğrencilerin görev ve sorumlulukları KSÜ Sağlık Bilimleri Fakültesi Eğitim Öğretim Sınav ve Staj Yönergesinde belirtilmiştir. Uymayan öğrencilerin okulumuza bildirilmesi halinde haklarında gerekli işlemler yapılacaktır.

**KSÜ Sağlık Bilimleri Fakültesi Stajda Uyulması Gereken Kurallar:**

* Uygulama yapan her öğrenci uygulama yaptığı kurumun çalışma ve güvenlik kurallarına uymak ve kullandığı mekan, araç ve gereçleri özenle kullanmakla yükümlüdür.

\*Staj süresince staj yapılan kurumda uygulanmakta olan mesai saatlerine titizlikle uyar. Giriş ve çıkışlarda staj devam çizelgesini imzalar.

\*Staj yerlerinden ayrılamazlar. Çok zorunlu durumlarda uygun görülürse staj yürütücüsünden kısa süreler için izin alabilirler.

* Staj sırasında hastalanan veya hastalığı sebebiyle staja üç günden fazla devam edemeyen ya da bir kazaya uğrayan stajyerin stajı kesilerek, durum Fakülte Staj Komisyonu'na bildirilir.
* Staj yerlerinde yapmış oldukları çalışmaları rapor haline dönüştürerek kendilerine bildirilen süre içerisinde stajdan sorumlu öğretim elemanlarına veya staj koordinatörlerine teslim ederler.
* Öğrenciler kurumlarda çalışan diğer personelle iletişim kurarlar. Personel ile ilişkilerinde ölçülü ve dikkatli davranırlar.

\*Öğrenciler her tür araç ve gerecin dikkatli kullanılmasına azami özen gösterirler.

* Öğrenciler uygulama yerini değiştiremezler.
1. **İLETİŞİM ADRESİ ADRES:**

KSÜ Sağlık Bilimleri Fakültesi İsmet Paşa Mah. Bahçelievler Yerleşkesi 46100 Kahramanmaraş Tel: 0 344 3002601

e-mail: sagyuk@ksu.edu.tr