

## STAJ DEĞERLENDİRME FORMU

Değerli Meslektaşımız,

Eczanenizde/kurumunuzda/biriminizde staj yapan .....  
numaralı Atatürk Üniversitesi Eczacılık Fakültesi öğrencisi  
..... ile ilgili görüşlerinizi aşağıdaki  
alanlara doldurarak bu formu kapalı bir zarf içinde Atatürk Üniversitesi Eczacılık Fakültesi  
(adres) adresine göndermenizi rica ederiz.

Atatürk Üniversitesi  
Eczacılık Fakültesi  
Staj Komisyonu

|   | 1<br>(Çok Kötü)          | 2<br>(Kötü)              | 3<br>(Orta)              | 4<br>(İyi)               | 5<br>(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,<br>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 iletişimi                              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| Mesleki gelişmelere 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"/> |
| Genel değerlendirmeniz                            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

\* (2017-2018 öncesi kayıt yaptıran öğrenciler 40 çalışma günü ve her gün 8 saat olup tamamına devam zorunludur.)

\* (2017-2018 sonrası kayıt yaptıran öğrencilerin 1. stajları 20, 2. ve 3. stajları 30 çalışma günü ve her gün 8 saat  
olup tamamına devam zorunludur.)

Eklemek İstedikleriniz:

Adınız Soyadınız:

Eczane/Kurum/Birim Adı:

Staj yapılan Kurumun Adresi:

Staj yapılan kurumun Telefon Numarası

Tarih:

İmza ve Kaşe:

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



Atatürk Üniversitesi, Eczacılık Fakültesi,  
Atatürk Üniversitesi Eczacılık Fakültesi 25240 Erzurum

Değerli Meslektaşımız,

Atatürk Üniversitesi Eczacılık Fakültesi öğrencilerinin öğrenim süresi sonuna kadar eczane / işletmelerde staj yapma zorunluluğu bulunmaktadır. Öncelikle, öğrencimizin eczanenizde / işletmenizde staj yapmasına olanak tanıyan işbirliğiniz ve desteğiniz için teşekkür ederiz.

Öğrencimizin staj süresince eczanenizde / işletmenizde sadece iş günleri için sigortası bulunmakta olup, staj başvuru formunda belirtmiş olduğu tarih aralığında eczanenizde / işletmenizde bilfiil bulunması gerekmektedir. Stajın, staj defterinde belirtmiş olduğumuz staj öğrenim hedefleri çerçevesinde planlanması ve öğrencinin stajını bitirir bitirmez staj defterine yazması gereken raporun tarafınızdan incelenmesi ve uygun bulunup bulunmadığının kontrol edilmesi gerekmektedir. Stajın tarafınızdan uygun bulunması durumunda staj defterinin her sayfasının kaşelenip imzalanması, ayrıca, öğrencinin defterinde yer alan eczaneye / işletmeye ait onay bölümünün ilgili alanın doldurulması gerekmektedir. Ayrıca, zarf içerisinde göndermiş olduğumuz “Staj Değerlendirme Formu” nun tarafınızca objektif değerlendirmesi yapıldıktan sonra aynı zarfa konularak gizlilik esası çerçevesinde; zarf kapağı kaşelenip imzalanarak stajyer öğrencimizle elden gönderilmesini rica ederiz.

Öğrencilerimizin stajı hususunda göstereceğiniz ilgi ve alakaya şimdiden teşekkür eder, çalışmalarınızda başarılar dileriz.

Atatürk Üniversitesi  
Eczacılık Fakültesi  
Staj Komisyonu