

İSTANBUL MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
EBELİK BÖLÜMÜ

YAZ STAJI DEĞERLENDİRME FORMU

ÖĞRENCİNİN

Adı Soyadı :
Öğrenci Numarası :
Staj Başlangıç-Bitiş Tarihleri : ____/____/____ - ____/____/____
Staj Yapılan Gün Sayısı :

STAJ YAPILAN KURUMUN

Adı :
Staj Yapılan Bölüm :

Yukarıdaki alanlar öğrenci tarafından doldurulacaktır!

Değerlendirme Kriterleri	Yeterli	Yetersiz
Staj Defterinin usulüne uygun doldurulması		
Günlük Raporların anlaşılır ve tatminkar olması		
Staj Yerinin Öğrenciye Yönelik Değerlendirmeleri		

DEĞERLENDİRENİN

Adı Soyadı ve Unvanı	İmza ve Tarih

STAJ DEĞERLENDİRME SONUCU

BAŞARILI	BAŞARISIZ
----------	-----------

