

T.C.
MANİSA CELAL BAYAR ÜNİVERTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ



CELAL BAYAR
ÜNİVERSİTESİ

SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ

YAZ STAJ RAPORU

Bölümü	
Sınıfı	
Öğrenci No	
Adı Soyadı	
Staj Yeri	
Başlama ve Bitiş Tarihi	
Staj Dersinin Adı	

T.C.
MANİSA CELAL BAYAR ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
YAZ STAJI ÖĞRENCİ DEVAM TAKİP ÇİZELGESİ

Öğrenci Adı- Soyadı:

Öğrenci No:

Staj Tarihleri: .../.../.....-.../.../.....

STAJ GÜNLERİ	TARİH	ÇALIŞILAN BİRİM	SABAH İMZA	AKŞAM İMZA
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

Staj sorumlusunun

Adı Soyadı

imza

T.C.
MANİSA CELAL BAYAR ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
YAZ STAJI KLİNİK DEĞERLENDİRME FORMU

Öğrenci Adı- Soyadı:
Öğrenci No:

Uygulama Alanı:
Uygulama Tarihleri:

	PUAN	ÖĞRENCİNİN PUANI
Kıyafet yönetmeliğine uyma	8	
Uygulamaya zamanında gelme	8	
Birey/hasta/aileyi teslim alıp verme	4	
Vizitlere katılma	4	
Planladığı bakımı zamanında ve tam yapma	12	
Birey/hasta/aile ile ilgili bilmediklerini ve merak ettiklerini sağlık personeline danışma	4	
Ebelik/Hemşirelik uygulamalarına yönelik öneri getirme	4	
Eleştiriler karşısında davranış değişikliği oluşturma	4	
Birey/hasta/aile ile uygun iletişimi sürdürebilme	6	
Sağlık ekibi üyeleri ile uygun mesleki iletişimde bulunma	10	
Birey/hasta/aileye işlem öncesi, sırası ve sonrası girişimleri açıklama	10	
Belirlenen ebelik/hemşirelik girişimlerini ustalaşmış düzeyde yapma	20	
Birey/hasta/ailede meydana gelen değişiklikleri ebe/hemşire ve hekime zamanında bildirme	6	
TOPLAM PUAN	100	

**Staj Yürütücüsünün
Adı Soyadı:**

Hemşirelik Hizmetleri Müdürü/Başhemşire

İmza:

İmza:

T.C.
MANİSA CELAL BAYAR ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
YAZ STAJI KLİNİK UYGULAMA DEĞERLENDİRME FORMU

Öğrenci Adı- Soyadı:
Öğrenci No:
İmzası:

Dersin Adı:
Uygulama Alanı:
Uygulama Tarihleri:

BÖLÜM I	Puan	GÜNLER									
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
BİREYSEL ÖĞRENCİ DEĞERLENDİRMESİ	50										
Mesleki görünümüne uyma (saç, tırnak, kıyafet, ayakkabı, küpe, yüzük)	14										
Mesleki davranış ilkelerine uyma (çalışma ortamındaki davranışlar: yüksek sesle konuşma, sigara içme, uygunsuz şekilde oturma v.b.)	6										
Bireyi hastayı teslim alıp verme	4										
Gereksinimi olduğunda sağlık ekibi üyelerinden (öğretim elemanı, hemşire, hekim, arkadaşı) yardım isteme/ Sağlık ekibi üyelerine yardım etme	4										
Mesleki iletişim ilkelerine uyma	8										
Öğrenme ve araştırmaya istekli olma	10										
Birey/ hasta/ailede meydana gelen her türlü değişikliği hekim/ hemşire veya öğretim elemanına bildirme	4										
*Değerlendirmeyi yapan kişinin Adı- Soyadı											
ALDIĞI PUAN											
PUAN ORTALAMASI											

*Öğrenci değerlendirmesi her gün birlikte çalıştığı kişi tarafından yapılacaktır.

BÖLÜM II	GÜNLER										
		1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
HASTA BAŞINDA ÖĞRENCİ DEĞERLENDİRMESİ	50										
Bakım verdiği bireyin adı soyadı	2										
Bireyin tıbbi tanısını (açık ve net olarak) bilme	2										
Yaşam bulgularını değerlendirme	6										
Hastaneye ne zaman yattığı ve yatış süresini bilme	2										
Bireyin hastaneye başvurudaki sağlık şikâyetlerini söyleme	2										
Şu anki sağlık şikâyetlerini açıklama	2										
Daha önceki sağlık öyküsü (hastalık, ameliyat v.b.) söyleme	2										
Bireyin kullandığı ilaçları bilme	2										
Önemli laboratuvar bulgularını söyleme	4										
Bireye uygulanan invazif girişimlerin farkında olma (Üriner katater, IV Katater, NG sonda, dren vb)	4										
Bireyin sorunlarını saptama	6										
Soruna yönelik plan yapma	6										
Plana yönelik uygulama yapma	6										
Yapılan uygulamaları hemşire gözlem formuna kaydetmesi	4										
*Değerlendirmeyi yapan kişinin Adı- Soyadı											
ALDIĞI PUAN											
PUAN ORTALAMASI											

*Öğrenci değerlendirmesi her gün birlikte çalıştığı kişi tarafından yapılacaktır.

ÖĞRENCİNİN ALDIĞI TOPLAM PUAN:

**Staj Yürütücüsünün
Adı Soyadı:**

Hemşirelik Hizmetleri Müdürü /Başhemşire

İmza:

İmza:

