|  |  |
| --- | --- |
| **T.C.****GÜMÜŞHANE ÜNİVERSİTESİ****ÖĞRENCİ STAJ DOSYASI****2022 - 2023 EĞİTİM – ÖĞRETİM YILI GÜZ DÖNEMİ**

|  |
| --- |
| **STAJ DÖNEMİ :** ….. / ….. / 20…. - ….. / ….. / 20…. |

 **ÖĞRENCİNİN**ADI SOYADI : FAKÜLTESİ :BÖLÜMÜ / PROGRAMI :SINIFI :NUMARASI :**İŞ YERİNİN**ADI :**BİRİM SORUMLUSU**ADI SOYADI :ÜNVANI : |
| **T.C.****GÜMÜŞHANE ÜNİVERSİTESİ****SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ****STAJ TALİMATI**Üniversitemizde gördüğünüz dört yıllık eğitimin uygulama ve üretime dönüştürülmesi bakımından çok büyük öneme sahip olan staj görevine başlayacaksınız.Staj süresinde aşağıdaki hususlara titizlikle uymanızı rica eder, çalışmalarınızda başarılar dileriz. 1. **STAJ ÖNCESİ HAZIRLIKLAR**
2. Staj dosyasındaki **Staj müracaat Formu**nu örneğe uygun olarak doldurup kuruma onaylattınız
3. Staj dosyasındaki **diğer staj evraklarını** örneğe uygun olarak doldurunuz.
4. Staj için iş hayatınızdaki idealinize uygun konular seçmeye özen gösteriniz.
5. **STAJ SÜRESİNDEKİ İŞLER VE DAVRANIŞLAR**
6. Kendinizi kurumun bir personeli olarak görüp, işinize ciddiyetle başlayınız. Mesai saatlerine titizlikle uyunuz.
7. Kurumdaki amirlerin emirlerine kesinlikle uyunuz.
8. Kurumdaki mesai arkadaşlarınız ile kurduğunuz ilişkilerin kurum kuralları çerçevesinde olmasına özen gösteriniz.

1. İdeolojik tartışmalardan, yersiz konuşmalardan, ısrarlı fikir beyanlarından ve benzeri kötü davranışlardan kaçınınız.
2. Çalışmalarınızı muhakkak günlük olarak değerlendiriniz. İşinizi günü gününe yapınız. Ayrıca; çalışmalarınızı kağıda geçirirken bir adet *matbu form* doldurduktan sonra yapılacak *ilaveleri* (resim, proje vb.) staj dosyasına ekleyiniz. Günlük çalışmalarınızı her günün bitiminde yetkiliye imzalatınız.
3. Staj yaparken araç ve gereçleri bizzat kullanmaya çalışınız. Bilgi ve tecrübelerinizi azami seviyeye çıkarma çabası içinde olunuz.
 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **T.C.****GÜMÜŞHANE ÜNİVERSİTESİ / SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ****STAJYER ÖĞRENCİ DEVAM TAKİP ÇİZELGESİ**

|  |
| --- |
| **ÖĞRENCİNİN**ADI SOYADI :BÖLÜMÜ :PROGRAMI :SINIFI :NUMARASI : |
| **SIRA** **NO** | **STAJ TARİHLERİ** | **STAJ YAPILAN BİRİM ADI:** |
| 1 | ….. / ….. /20…. |  |
| 2 | …../ ….. /20…. |  |
| 3 | ….. / ….. /20…. |  |
| 4 | ….. / ….. /20…. |  |
| 5 | ….. / ….. /20…. |  |
| 6 | ….. / ….. /20…. |  |

Yukarıda kimliği yazılı öğrenci ….. / ….. /20…. ile ….. / ….. /20….tarihleri arasında toplam …….. iş günü staj çalışmasını yapmıştır.Staj Eğitim Sorumlusu(KAŞE – İMZA – MÜHÜR)**Bu kısım staj sonunda birim sorumlusuna imzalatılması gerekmektedir.** |