

T.C.
KARAMANOĞLU MEHMETBEY ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
SAĞLIK YÖNETİMİ BÖLÜMÜ



ZORUNLU STAJ PROGRAMI
STAJ DOSYASI

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ	
Öğrencinin Adı Soyadı	
Bölüm / Sınıf / Öğrenci No	
Ev Telefonu	
Cep Telefonu	
E-Posta	
Staj Başlama ve Bitiş Tarihleri	
İŞYERİ BİLGİLERİ	
Staj Yapılan Kurumun Adı	
Kurumun Adresi	
İşyeri Yetkilisinin Adı Soyadı	
Unvanı	
Telefon / Faks	
E-Posta	
Kaşe / İmza	



KARAMANOĞLU MEHMETBEY ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
SAĞLIK YÖNETİMİ BÖLÜMÜ
ZORUNLU YAZ STAJ PROGRAMI

STAJ GÜNCESİ

Öğrencinin Adı Soyadı	
Kurum/Birim	

YAPILANLAR	
1. GÜN	Tarih:

YAPILANLAR	
2. GÜN	Tarih:

İşyeri Staj Sorumlusu	Staj danışmanı
Tarih / İmza	Tarih / İmza



KARAMANOĞLU MEHMETBEY ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
SAĞLIK YÖNETİMİ BÖLÜMÜ
ZORUNLU YAZ STAJ PROGRAMI

STAJ GÜNCESİ

Adı Soyadı	
Kurum/Birim	

YAPILANLAR	
3. GÜN	Tarih:

YAPILANLAR	
4. GÜN	Tarih:

İşyeri Staj Sorumlusu	Staj danışmanı
Tarih / İmza	Tarih / İmza



KARAMANOĞLU MEHMETBEY ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
SAĞLIK YÖNETİMİ BÖLÜMÜ
ZORUNLU YAZ STAJ PROGRAMI

STAJ GÜNCESİ

Adı Soyadı	
Kurum/Birim	

YAPILANLAR	
5. GÜN	Tarih:

YAPILANLAR	
6. GÜN	Tarih:

İşyeri Staj Sorumlusu	Staj danışmanı
Tarih / İmza	Tarih / İmza



KARAMANOĞLU MEHMETBEY ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
SAĞLIK YÖNETİMİ BÖLÜMÜ
ZORUNLU YAZ STAJ PROGRAMI

STAJ GÜNCESİ

Adı Soyadı	
Kurum/Birim	

YAPILANLAR	
7. GÜN	Tarih:

YAPILANLAR	
8. GÜN	Tarih:

İşyeri Staj Sorumlusu	Staj danışmanı
Tarih / İmza	Tarih / İmza



KARAMANOĞLU MEHMETBEY ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
SAĞLIK YÖNETİMİ BÖLÜMÜ
ZORUNLU YAZ STAJ PROGRAMI

STAJ GÜNCEİ

Adı Soyadı	
Kurum/Birim	

YAPILANLAR	
9. GÜN	Tarih:

YAPILANLAR	
10. GÜN	Tarih:

İşyeri Staj Sorumlusu	Staj Danışmanı
Tarih / İmza	Tarih / İmza



KARAMANOĞLU MEHMETBEY ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
SAĞLIK YÖNETİMİ BÖLÜMÜ
ZORUNLU YAZ STAJ PROGRAMI

STAJ GÜNCESİ

Adı Soyadı	
Kurum/Birim	

YAPILANLAR	
11. GÜN	Tarih:

YAPILANLAR	
12. GÜN	Tarih:

İşyeri Staj Sorumlusu	Staj danışmanı
Tarih / İmza	Tarih / İmza



KARAMANOĞLU MEHMETBEY ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
SAĞLIK YÖNETİMİ BÖLÜMÜ
ZORUNLU YAZ STAJ PROGRAMI

STAJ GÜNCESİ

Adı Soyadı	
Kurum/Birim	

YAPILANLAR	
13. GÜN	Tarih:

YAPILANLAR	
14. GÜN	Tarih:

İşyeri Staj Sorumlusu	Staj Danışmanı
Tarih / İmza	Tarih / İmza



KARAMANOĞLU MEHMETBEY ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
SAĞLIK YÖNETİMİ BÖLÜMÜ
ZORUNLU YAZ STAJ PROGRAMI

STAJ GÜNCESİ

Adı Soyadı	
Kurum/Birim	

YAPILANLAR	
15. GÜN	Tarih:

YAPILANLAR	
16. GÜN	Tarih:

İşyeri Staj Sorumlusu	Staj Danışmanı
Tarih / İmza	Tarih / İmza



KARAMANOĞLU MEHMETBEY ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
SAĞLIK YÖNETİMİ BÖLÜMÜ
ZORUNLU YAZ STAJ PROGRAMI

STAJ GÜNCEİ

Adı Soyadı	
Kurum/Birim	

YAPILANLAR	
17. GÜN	Tarih:

YAPILANLAR	
18. GÜN	Tarih:

İşyeri Staj Sorumlusu	Staj Danışmanı
Tarih / İmza	Tarih / İmza



KARAMANOĞLU MEHMETBEY ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
SAĞLIK YÖNETİMİ BÖLÜMÜ
ZORUNLU YAZ STAJ PROGRAMI

STAJ GÜNCESİ

Adı Soyadı	
Kurum/Birim	

YAPILANLAR	
19. GÜN	Tarih:

YAPILANLAR	
20. GÜN	Tarih:

İşyeri Staj Sorumlusu	Staj Danışmanı
Tarih / İmza	Tarih / İmza



KARAMANOĞLU MEHMETBEY ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
SAĞLIK YÖNETİMİ BÖLÜMÜ
ZORUNLU YAZ STAJ PROGRAMI

STAJ GÜNCESİ

Adı Soyadı	
Kurum/Birim	

YAPILANLAR	
21. GÜN	Tarih:

YAPILANLAR	
22. GÜN	Tarih:

İşyeri Staj Sorumlusu	Staj Danışmanı
Tarih / İmza	Tarih / İmza



KARAMANOĞLU MEHMETBEY ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
SAĞLIK YÖNETİMİ BÖLÜMÜ
ZORUNLU YAZ STAJ PROGRAMI

STAJ GÜNCESİ

Adı Soyadı	
Kurum/Birim	

YAPILANLAR	
23. GÜN	Tarih:

YAPILANLAR	
24. GÜN	Tarih:

İşyeri Staj Sorumlusu	Staj Danışmanı
Tarih / İmza	Tarih / İmza



KARAMANOĞLU MEHMETBEY ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
SAĞLIK YÖNETİMİ BÖLÜMÜ
ZORUNLU YAZ STAJ PROGRAMI

STAJ GÜNCESİ

Adı Soyadı	
Kurum/Birim	

YAPILANLAR	
25. GÜN	Tarih:

YAPILANLAR	
26. GÜN	Tarih:

İşyeri Staj Sorumlusu	Staj Danışmanı
Tarih / İmza	Tarih / İmza



KARAMANOĞLU MEHMETBEY ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
SAĞLIK YÖNETİMİ BÖLÜMÜ
ZORUNLU YAZ STAJ PROGRAMI

STAJ GÜNCESİ

Adı Soyadı	
Kurum/Birim	

YAPILANLAR	
27. GÜN	Tarih:

YAPILANLAR	
28. GÜN	Tarih:

İşyeri Staj Sorumlusu	Staj Danışmanı
Tarih / İmza	Tarih / İmza



KARAMANOĞLU MEHMETBEY ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
SAĞLIK YÖNETİMİ BÖLÜMÜ
ZORUNLU YAZ STAJ PROGRAMI

STAJ GÜNCESİ

Adı Soyadı	
Kurum/Birim	

YAPILANLAR	
29. GÜN	Tarih:

YAPILANLAR	
30. GÜN	Tarih:

İşyeri Staj Sorumlusu	Staj Danışmanı
Tarih / İmza	Tarih / İmza



KARAMANOĞLU MEHMETBEY ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
SAĞLIK YÖNETİMİ BÖLÜMÜ
ZORUNLU YAZ STAJ PROGRAMI

STAJ GÜNCESİ

Örnek Olay 1

Öğrencinin Adı Soyadı	
Tarih, İmza	__/__/____



KARAMANOĞLU MEHMETBEY ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
SAĞLIK YÖNETİMİ BÖLÜMÜ
ZORUNLU YAZ STAJ PROGRAMI

STAJ GÜNCESİ

Örnek Olay 2

Öğrencinin Adı Soyadı	
Tarih, İmza	___/___/___



KARAMANOĞLU MEHMETBEY ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
SAĞLIK YÖNETİMİ BÖLÜMÜ
ZORUNLU YAZ STAJ PROGRAMI

STAJ GÜNCEİ

Staj Yapan Öğrencinin Staja İlişkin Genel Değerlendirme ve Yorumları

Öğrencinin Adı Soyadı	
Tarih, İmza	__/__/____

KARAMANOĞLU MEHMETBEY ÜNİVERSİTESİ / SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
SAĞLIK YÖNETİMİ BÖLÜMÜ STAJYER ÖĞRENCİ DEVAM TAKİP ÇİZELGESİ

<u>ÖĞRENCİNİN</u>		
ADI SOYADI : _____		
BÖLÜMÜ : _____		
PROGRAMI : _____		
SINIFI : _____		
NUMARASI : _____		
SIRA NO	STAJ TARİHLERİ	GÖREV YAPILAN BİRİM
1	 / /20....	
2	 / /20....	
3	 / /20....	
4	 / /20....	
5	 / /20....	
6	 / /20....	
7	 / /20....	
8	 / /20....	
9	 / /20....	
10	 / /20....	
11	 / /20....	
12	 / /20....	
13	 / /20....	
14	 / /20....	
15	 / /20....	
16	 / /20....	
17	 / /20....	
18	 / /20....	
19	 / /20....	
20	 / /20....	

Yukarıda kimliği yazılı öğrenci / /20.... ile / /20.... tarihleri arasında toplam iş günü staj çalışmasını yapmıştır.

İşyeri Staj Sorumlusu
(KAŞE – İMZA)

SIRA NO	STAJ TARİHLERİ	GÖREV YAPILAN BİRİM
21	 / /20....	
22	 / /20....	
23	 / /20....	
24	 / /20....	
25	 / /20....	
26	 / /20....	
27	 / /20....	
28	 / /20....	
29	 / /20....	
30	 / /20....	

Yukarıda kimliği yazılı öğrenci / /20.... ile / /20....tarihleri arasında toplam iş günü staj çalışmasını yapmıştır.

İşyeri Staj Sorumlusu
(KAŞE – İMZA)