



KOCAELİ SAĞLIK
VE TEKNOLOJİ
ÜNİVERSİTESİ
2009

T.C.
KOCAELİ SAĞLIK VE TEKNOLOJİ
ÜNİVERSİTESİ
ECZACILIK FAKÜLTESİ

**STAJ
DEFTERİ**

STAJ DEFTERİ HAZIRLAMA GENEL KURALLARI

- Staj defteri KOSTÜ Eczacılık Fakültesi web sayfasından pdf formatında indirilerek çıktı* alınmalı ve eksiksiz şekilde dosyalanarak ya da defter haline getirilerek Mesleki Uygulama Komisyonuna Güz dönemi başlangıcından itibaren 2 hafta içerisinde teslim edilmelidir.
- Staj defteri teslim edilirken staj yapılan kurumdan kapalı zarf içinde alınan staj değerlendirme formu da teslim edilmelidir.
- Staj defterinde istenilen tüm bilgiler eksiksiz ve itina ile mavi tükenmez kalem ile doldurulmalıdır. Rapor yazımı, bilimsel bir dille ve kolay anlaşılabilir şekilde yazım kurallarına uygun olarak yazılmalıdır. Anlatım anlaşılır şekilde, kısa ve öz cümlelerle yapılmalıdır.
- Staja gidilen her gün “**Stajyer Devamlılık Çizelgesi**”ne not edilmelidir.
- Staj süresince “**Yapılan Faaliyetler**” gündelik olarak rapor bölümünde, öğrenilen sistem ve/veya ürünler, kazanılan bilgi ve deneyimler açıklayıcı şekilde özetlenmelidir.
- Staj defterinde yalnızca imza olması yeterli değildir. Eczacı kaşesi ve/veya mührü olmayan hiçbir defter Staj Komisyonu tarafından kabul edilmeyecektir.
- Defter teslim edilirken öğrenci fotoğrafının yapıştırılmış olması zorunludur.
- Stajın geçerli sayılması için staj defteri Mesleki Uygulama Komisyonunca kontrol edilerek onaylanmalıdır.

*Alınan çıktının renkli olması şart değildir.

T.C.
KOCAELİ SAĞLIK VE TEKNOLOJİ ÜNİVERSİTESİ
ECZACILIK FAKÜLTESİ
STAJ DEFTERİ



STAJ I STAJ II STAJ III STAJ IV STAJ V

ÖĞRENCİNİN	
Adı Soyadı	
Öğrenci Numarası	
Cep Telefonu	

STAJ YAPILAN KURUMUN BİLGİLERİ	
Kurum Adı	
Adresi	
Telefon numarası	
Kurum Sorumlusu	

STAJ BİLGİLERİ	
Staj Başlama Tarihi	
Staj Bitiş Tarihi	
Staj Gün Sayısı	

T.C.
KOCAELİ SAĞLIK VE TEKNOLOJİ ÜNİVERSİTESİ
ECZACILIK FAKÜLTESİ
STAJ DEFTERİ

RAPOR

Tarih: .../.../...

Yapılan Faaliyetler:

Öğrenci Adı-Soyadı:

Eczacı Kaşe ve İmzası

İmza:

T.C.
KOCAELİ SAĞLIK VE TEKNOLOJİ ÜNİVERSİTESİ
ECZACILIK FAKÜLTESİ
STAJ DEFTERİ

RAPOR

Tarih: .../.../...

Yapılan Faaliyetler:

Öğrenci Adı-Soyadı:

Eczacı Kaşe ve İmzası

İmza:

T.C.
KOCAELİ SAĞLIK VE TEKNOLOJİ ÜNİVERSİTESİ
ECZACILIK FAKÜLTESİ
STAJ DEFTERİ

RAPOR

Tarih: .../.../...

Yapılan Faaliyetler:

Öğrenci Adı-Soyadı:

Eczacı Kaşe ve İmzası

İmza:

T.C.
KOCAELİ SAĞLIK VE TEKNOLOJİ ÜNİVERSİTESİ
ECZACILIK FAKÜLTESİ
STAJ DEFTERİ

RAPOR

Tarih: .../.../...

Yapılan Faaliyetler:

Öğrenci Adı-Soyadı:

Eczacı Kaşe ve İmzası

İmza:

T.C.
KOCAELİ SAĞLIK VE TEKNOLOJİ ÜNİVERSİTESİ
ECZACILIK FAKÜLTESİ
STAJ DEFTERİ

RAPOR

Tarih: .../.../...

Yapılan Faaliyetler:

Öğrenci Adı-Soyadı:

Eczacı Kaşe ve İmzası

İmza:

T.C.
KOCAELİ SAĞLIK VE TEKNOLOJİ ÜNİVERSİTESİ
ECZACILIK FAKÜLTESİ
STAJ DEFTERİ

RAPOR

Tarih: .../.../...

Yapılan Faaliyetler:

Öğrenci Adı-Soyadı:

Eczacı Kaşe ve İmzası

İmza:

T.C.
KOCAELİ SAĞLIK VE TEKNOLOJİ ÜNİVERSİTESİ
ECZACILIK FAKÜLTESİ
STAJ DEFTERİ

RAPOR

Tarih: .../.../...

Yapılan Faaliyetler:

Öğrenci Adı-Soyadı:

Eczacı Kaşe ve İmzası

İmza:

T.C.
KOCAELİ SAĞLIK VE TEKNOLOJİ ÜNİVERSİTESİ
ECZACILIK FAKÜLTESİ
STAJ DEFTERİ

RAPOR

Tarih: .../.../...

Yapılan Faaliyetler:

Öğrenci Adı-Soyadı:

Eczacı Kaşe ve İmzası

İmza:

T.C.
KOCAELİ SAĞLIK VE TEKNOLOJİ ÜNİVERSİTESİ
ECZACILIK FAKÜLTESİ
STAJ DEFTERİ

RAPOR

Tarih: .../.../...

Yapılan Faaliyetler:

Öğrenci Adı-Soyadı:

Eczacı Kaşe ve İmzası

İmza:

T.C.
KOCAELİ SAĞLIK VE TEKNOLOJİ ÜNİVERSİTESİ
ECZACILIK FAKÜLTESİ
STAJ DEFTERİ

RAPOR

Tarih: .../.../...

Yapılan Faaliyetler:

Öğrenci Adı-Soyadı:

Eczacı Kaşe ve İmzası

İmza:

T.C.
KOCAELİ SAĞLIK VE TEKNOLOJİ ÜNİVERSİTESİ
ECZACILIK FAKÜLTESİ
STAJ DEFTERİ

STAJ YAPILAN KURUM YETKİLİSİNİN ONAYI

Staj tarihleri:

Staj süresi (Toplam iş günü):

Staja devamlılık: Devamlı Devamsız

Stajyerin başarı durumu: Başarılı Başarısız

Kurum yetkilisinin adı soyadı:

Kurumun adı ve adresi:

İmza / Kaşe / Tarih:

T.C.
KOCAELİ SAĞLIK VE TEKNOLOJİ ÜNİVERSİTESİ
ECZACILIK FAKÜLTESİ
STAJ DEFTERİ

MESLEKİ UYGULAMA KOMİSYONU KONTROL LİSTESİSTAJ I STAJ II STAJ III STAJ IV STAJ V

	Teknik Kontrol	İçerik Kontrolü
Staj Dönemi / Süre (gün)		
Tarih Aralığı		
Staj Kurum Bilgisi	<input type="checkbox"/>	
Kurum Yetkilisinin Onayı	<input type="checkbox"/>	
Stajyer Devamlılık Çizelgesi	<input type="checkbox"/>	
Rapor	<input type="checkbox"/>	

- Teknik kontrol öğrencinin staj döneminde staj ile ilgili gereklilikleri yerine getirip getirmediğini gösterir.
- Mesleki Uygulama Komisyonu kontrol listesinde bulunan ve öğrencinin stajının başarılı olup olmadığı ile ilgili bölüm staj yapılan kurum yetkilisinin değerlendirmesi dikkate alınarak komisyon tarafından yapılır.

Tarih:/...../.....

Tarih:/...../.....

Kontrol eden Komisyon Üyesi**Komisyon Başkanı**

T.C.
KOCAELİ SAĞLIK VE TEKNOLOJİ ÜNİVERSİTESİ
ECZACILIK FAKÜLTESİ

Staj Komisyonu
Staj Bitiş Onay Belgesi

ÖĞRENCİNİN

Adı:
Soyadı:
Öğrencinin Numarası:
Onay Tarihi:

Öğrencinin Stajı,

Başarılıdır.

Başarısızdır.

Başarısız sayılma gerekçesi:

--

ÜYELER

KOMİSYON BAŞKANI

DEKAN ONAYI



KOCAELİ SAğLIK
VE TEKNOLOJİ
ÜNİVERSİTESİ
2009



Yeniköy Mahallesi Ilıca Caddesi No:29,
Başiskele/Kocaeli

0262 999 80 85

www.kocaelisaglik.edu.tr