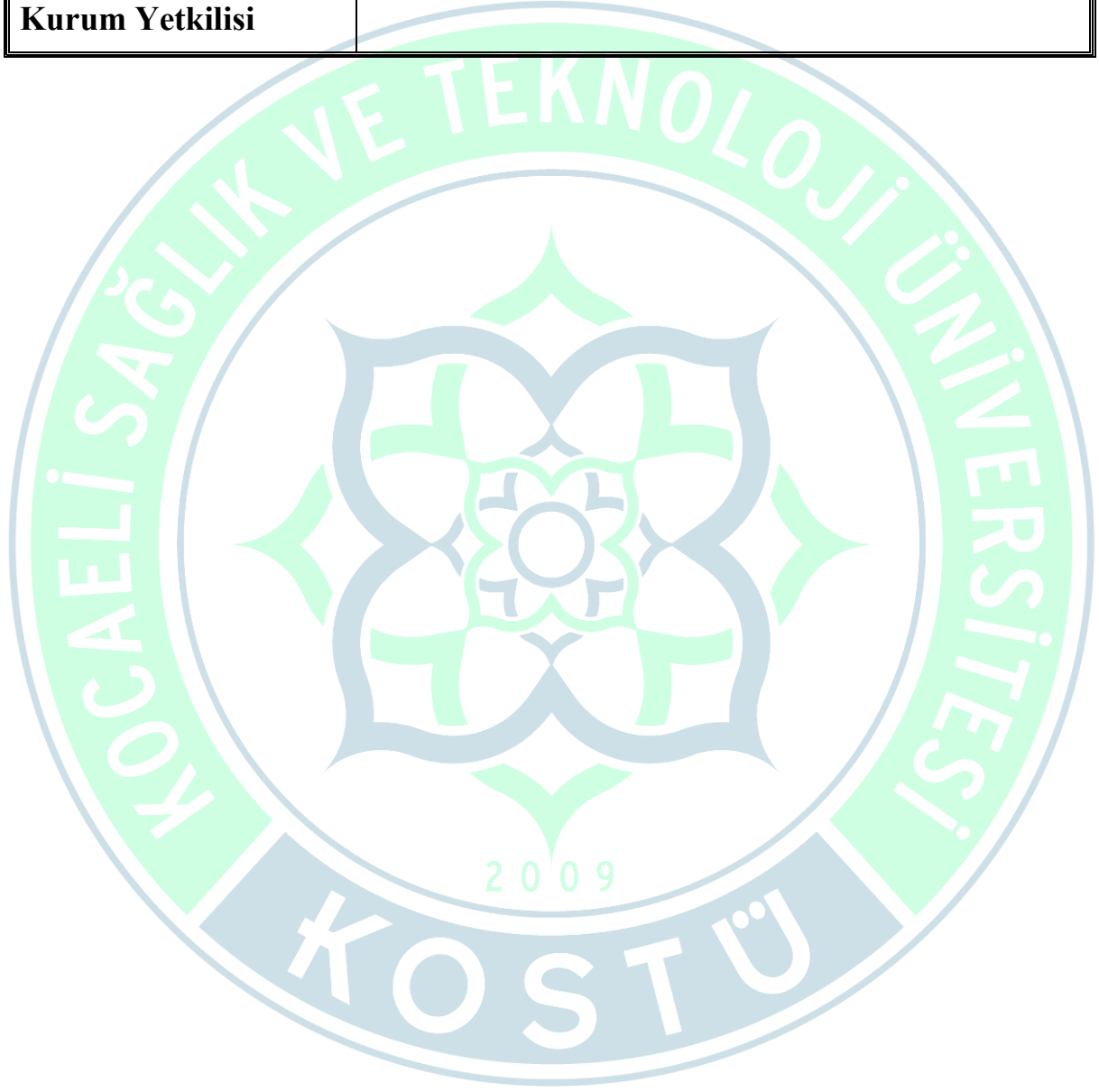


**T.C.  
KOCAELİ SAĞLIK VE TEKNOLOJİ  
ÜNİVERSİTESİ  
AVRUPA MESLEK YÜKSEKOKULU**



<b>Adı ve Soyadı</b>	
<b>Bölümü</b>	
<b>Okul No</b>	
<b>Staj Sorumlusu</b>	
<b>Kurum Yetkilisi</b>	



## Sayın Kurum Yetkilisi;

Kocaeli Sağlık ve Teknoloji Üniversitesi Avrupa Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü olarak, öğrencilerimize staj imkanı sağlayan kurumunuz yetkililerince aşağıdaki hususların dikkate alınmasını önemle rica ediyoruz.

- Kurum Staj Değerlendirme Formu (Form-2) öğrencilerden teslim alınmalıdır.
- Kurum Staj Değerlendirme Formu kurum yetkililerince bizzat doldurulmalıdır.
- Staj Kurum değerlendirme formu ve staj defteri, ancak kurumun resmi mühür ve tasdiki ile geçerli olduğundan her sayfa ilgili amirin imzası ile birlikte mühürlenmelidir.
- Staja başlama ve bitirme tarihleri ile birlikte fiilen çalışılan günler Devam Çizelgesine (Form-1) işlenmelidir.
- Staj Dosyası onaylandıktan sonra öğrenciye teslim edilmelidir.
- Öğrenci Devam Çizelgesi (Form-1) ve Staj Değerlendirme Formu (Form-2) doldurulup onaylandıktan staj döneminden sonra 15 gün içerisinde sonra kapalı mühürlü zarfla öğrenciye teslim edilebildiği gibi taahhütlü olarak da Avrupa Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü adresine şahsen teslim edilmelidir.

Kocaeli Sağlık ve Teknoloji Üniversitesi Avrupa Meslek Yüksekokulu olarak öğrencilerimize staj imkanı sağlayarak iyi yetiştirilmelerine değerli katkılarından dolayı kurumunuza önceden teşekkür eder, saygılar sunarız.



**T.C.**  
**KOCAELİ SAĞLIK VE TEKNOLOJİ ÜNİVERSİTESİ**  
**AVRUPA MESLEK YÜKSEKOKULU**  
**STAJ RAPOR DOSYASI**

<b>ENGELLİLER İÇİN GÖLGE ÖĞRETİCİLİK PROGRAMI</b>	
<b>STAJI</b>	
<b>Öğrencinin Adı ve Soyadı:</b>	<b>Öğretim Yılı:</b>
<b>Okul No:</b>	<b>Dönemi:</b>

<b>UYGULAMA YAPILAN KURUM/KURULUŞUN</b>	
<b>Adı :</b>	
<b>Adresi :</b>	
<b>Telefonu :</b>	
<b>İletişim Kurulacak Yetkilinin Adı ve Soyadı:</b>	

<p>(.....) sayfa ve eklerinden oluşan bu staj Rapor Dosyası, Öğrenciniz..... tarafından Kurum/Kuruluşumuzdaki çalışma süresi içerisinde hazırlanmıştır.</p>	
<b>Kurum Yetkilisi</b> <b>(Adı ve Soyadı, İmza)</b>	<b>Tarih :</b> <b>Mühür :</b>



**KOCAELİ SAĞLIK VE TEKNOLOJİ ÜNİVERSİTESİ**  
**AVRUPA MESLEK YÜKSEKOKULU**  
**ENGELLİLER İÇİN GÖLGE ÖĞRETİCİLİK PROGRAMI**

**KURUM TANITIMI**

**Kurumun fiziksel özelliklerini açıklayınız (Binanın yapısı, oda sayısı ve çeşitleri, ortak kullanım alanları vb.)**



**Form-2****STAJ DEĞERLENDİRME FORMU**

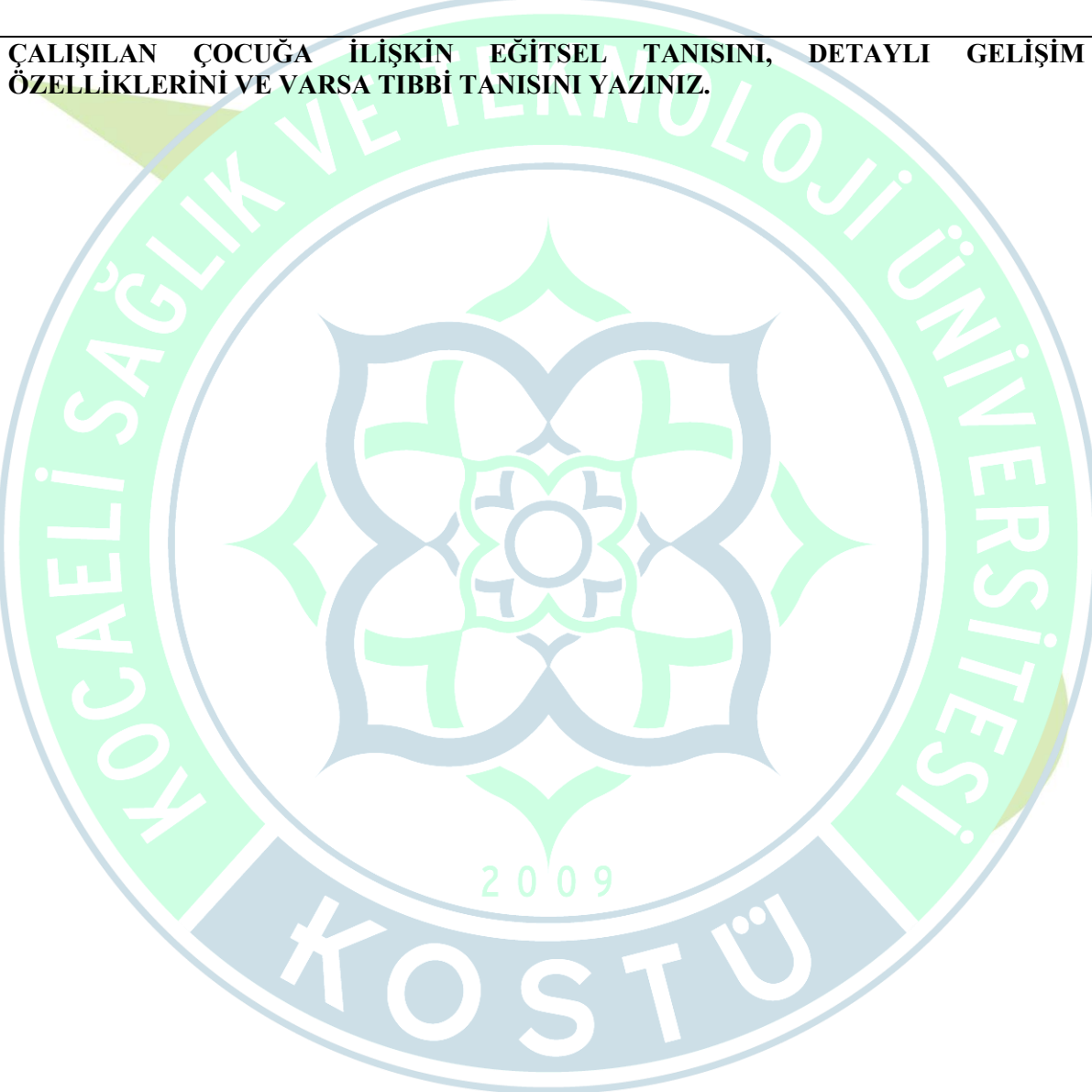
<b>ÖĞRENCİNİN</b> Adı ve Soyadı :	<b>Fotoğraf</b>
Okul No :	
Dönemi :	
Staj Adı :	

<b>Staj Yapılan Kurum/Kuruluşun Adı :</b>
<b>Çalıştığı Birim/Servis(ler):</b> _____ <b>Tarih</b> _____ <b>Süresi (iş günü)</b> _____

<b>DEĞERLENDİRME</b>		
<b>Öğrencinin</b>	<b>NOT</b>	<b>Düşünceler</b>
Görünüm ve genel davranış		
Zamanında staj alanında olma		
Sorumluluk alma		
Yeterli teorik bilgiye sahip olma		
Çocuğun tüm gelişim alanlarını destekleme		
Süreç yaklaşımı temelli destekleyici eğitim ve hizmet programlarını yapılandırma: *Eğitimi/hizmetleri planlama *Eğitimi/hizmetleri uygulama		
Etkinlikleri uygulama ve yönetim		
Çocukların gelişim düzeylerini algılayabilme ve davranış analizi		
Acil durumlarda gösterilen performans		
Özel eğitim gereksinimi duyan çocuk varsa destek sağlama		
Çocuk, ailesi ve diğer çalışanlarla iletişim		
Öğrenme isteği		
<b>ORTALAMASI</b>	<b>NOT</b>	
<b>Staj Yürütücüsünün</b> Adı ve Soyadı :	<b>İmzası :</b>	<b>Tarih :</b>

\* Öğrencinin her bir maddeye ilişkin performansı değerlendirilerek, 100 puan üzerinden verilmelidir. Genel not ortalaması her bir maddeye verilen puanların ortalaması alınarak belirlenecektir. Öğrencinin Uygulama Değerlendirme Formu doldurulduktan sonra mühürlü kapalı zarf içinde öğrenciye teslim edilmelidir.

## GÖZLEM RAPORU

<b>Çalıştığı Birim /Servis :</b>	<b>Tarih :</b>
<b>Çalıştığı Birimin Kısaca Tanıtımı :</b>	
<b>ÇALIŞILAN ÇOCUĞA İLİŞKİN EĞİTSEL TANISINI, DETAYLI GELİŞİM ÖZELLİKLERİNİ VE VARSA TIBBİ TANISINI YAZINIZ.</b>	
	
<b>Stajı Yapanın İmzası :</b>	<b>Sınıf Öğretmeni/Kurum yetkilisi İmzası:</b>

## GÜNLÜK RAPOR

Çalıştığı Birim /Servis :

Tarih :

### Günlük Faaliyet Özeti



- Bu formdan 30 adet doldurulmalıdır.