

	T.C. MANİSA CELAL BAYAR ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ EBELİK BÖLÜM BAŞKANLIĞI Staj Değerlendirme Formu	Doküman Kodu	SBF/F-39
		Yayınlanma Tarihi	13/06/2022
		Revizyon No/Tarih	00 /00.00.0000
		Sayfa	1 / 4

STAJ DEĞERLENDİRME FORMU

Sınıfı	
Öğrenci No	
Adı Soyadı	
Staj Yeri	
Başlama ve Bitiş Tarihleri	/...../..... -/...../.....
Staj Dersinin Kodu ve Adı	
İmza	

Hazırlayan Ebelik Bölüm Başkanlığı	Kontrol Eden Eğitim Komisyonu	Onaylayan Fakülte Kurulu
---------------------------------------	----------------------------------	-----------------------------

	T.C. MANİSA CELAL BAYAR ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ EBELİK BÖLÜM BAŞKANLIĞI Staj Değerlendirme Formu	Doküman Kodu	SBF/F-39
		Yayınlanma Tarihi	13/06/2022
		Revizyon No/Tarih	00 /00.00.0000
		Sayfa	2 / 4

STAJ ÖĞRENCİ DEVAM TAKİP ÇİZELGESİ

Öğrencinin Adı-Soyadı:

Staj Günleri	Tarih	Çalışılan Birim	Sabah İmza	Akşam İmza
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
25				
26				
27				
28				
29				
30				

Staj Sorumlusunun Adı-Soyadı:

İmza

Hazırlayan Ebelik Bölüm Başkanlığı	Kontrol Eden Eğitim Komisyonu	Onaylayan Fakülte Kurulu
---------------------------------------	----------------------------------	-----------------------------

	T.C. MANİSA CELAL BAYAR ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ EBELİK BÖLÜM BAŞKANLIĞI Staj Değerlendirme Formu	Doküman Kodu	SBF/F-39
		Yayınlanma Tarihi	13/06/2022
		Revizyon No/Tarih	00 /00.00.0000
		Sayfa	3 / 4

DEĞERLENDİRME FORMU

Öğrencinin Adı-Soyadı:

	PUAN	ÖĞRENCİNİN PUANI
Uygulamaya devam etme ve çalışma saatlerine uyma	4	
Kişisel görünüm ve üniforma düzeni	4	
Eksiklerini fark etme, hatalarını düzeltmek için çaba gösterme	4	
Eleştiriler karşısında davranış değişikliği oluşturma	4	
Öğrenme ve araştırmaya istekli olma	4	
Bakım verdiği hasta/sağlıklı birey ve ailesi ile sağlıklı ve güven verici bir ilişki kurma	4	
Sağlık ekibi üyeleri ile uyumlu ve saygılı ilişkiler kurma	4	
Vizitlere katılma	5	
Bakım verdiği bireyi tanıma ve sorunlarını saptama	8	
Planladığı bakımı zamanında ve tam yapma	15	
Ebelik uygulamalarına yönelik öneri getirme	6	
Birey/hasta/aile ile ilgili bilmediklerini ve merak ettiklerini sağlık personeline danışma	6	
Birey/hasta/aileye işlem öncesi, sırası ve sonrası yapılacak girişimler öncesi açıklama yapma	5	
Belirlenen ebelik girişimlerini ustalaşmış düzeyde yapma	15	
Gereksinimi olduğunda sağlık ekibi üyelerinden (öğretim elemanı, hemşire, hekim, arkadaşı) yardım isteme/ Sağlık ekibi üyelerine yardım etme	6	
Birey/hasta/ailede meydana gelen değişiklikleri ebe/hemşireye zamanında bildirme	6	
TOPLAM PUAN		

Sonuç: ☐ Başarılı ☐ Başarısız

Değerlendirme Tarihi:

Staj Sorumlusunun Adı-Soyadı:

İmza

Hazırlayan Ebelik Bölüm Başkanlığı	Kontrol Eden Eğitim Komisyonu	Onaylayan Fakülte Kurulu
---------------------------------------	----------------------------------	-----------------------------



Onaylayan
Fakülte Kurulu