**TÜRKİYE CUMHURİYETİ**

**SİVAS CUMHURİYET ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU**

**İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM**

**UYGULAMA DEFTERİ**

**ÖĞRENCİNİN,**

**ADI SOYADI : …………………………………………………………………………………………**

**PROGRAMI : …………………………………………………………………………………………**

**SINIFI : …………………………………………………………………………………………**

**NUMARASI : …………………………………………………………………………………………**

**İŞYERİ EĞİTİMİ YAPILAN İŞLETME: ……………………………………………………………………**

**İŞYERİ EĞİTİM DÖNEMİ:** [ ]  **BAHAR** [ ]  **GÜZ**

 **EK-5. İşyeri Eğitim Defteri**

 **Adres: Cumhuriyet Üniversitesi Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Merkez/Sivas**

**Telefon: 0 346 487 0000 Faks: 0 346 219 1364**

**Web:** [**https://shmyo.cumhuriyet.edu.tr/**](https://shmyo.cumhuriyet.edu.tr/) **e-posta:** **shmyo@cumhuriyet.edu.tr**

**T.C.**

**SİVAS CUMHURİYET ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK MESLEK YÜKSEKOKULU**

**20… – 20… EĞİTİM – ÖĞRETİM YILI**

**ÖĞRENCİ İŞYERİ EĞİTİM DEFTERİ**

**İŞYERİ EĞİTİM DÖNEMİ:**

FOTOĞRAF

**İŞYERİ EĞİTİM SÜRESİ: …….Hafta**

**ÖĞRENCİNİN**

ADI SOYADI :

PROGRAMI :

SINIFI :

NUMARASI :

**İŞYERİNİN**

ADI :

ADRESİ :

TELEFONU :

**İŞYERİ EĞİTİM BİRİM SORUMLUSUNUN**

ADI SOYADI :

UNVANI :

**SORUMLU ÖĞRETİM ELEMANI**

ADI SOYADI :

UNVANI :

**SİVAS CUMHURİYET ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU**

**İŞYERİ EĞİTİM ÖĞRENCİ DEVAM TAKİP ÇİZELGESİ**

|  |
| --- |
| **1. Hafta** |
| **Gün**  | **İşe Giriş(Saat)** | **İşten Çıkış(Saat)** | **Yapılan İşler** |
| **Tarih****1. GÜN** |  |  |  |
| **Tarih****2. GÜN** |  |  |  |
| **Tarih****3. GÜN** |  |  |  |
| **Tarih****4. GÜN** |  |  |  |
| **İşyeri Eğitim Birim Sorumlusunun;****Adı Soyadı:****İmzası:**  |

|  |
| --- |
| **2. Hafta** |
| **Gün**  | **İşe Giriş(Saat)** | **İşten Çıkış(Saat)** | **Yapılan İşler** |
| **Tarih****1. GÜN** |  |  |  |
| **Tarih****2. GÜN** |  |  |  |
| **Tarih****3. GÜN** |  |  |  |
| **Tarih****4. GÜN** |  |  |  |
| **İşyeri Eğitim Birim Sorumlusunun****Adı Soyadı:****İmzası:**  |

|  |
| --- |
| **3. Hafta** |
| **Gün**  | **İşe Giriş(Saat)** | **İşten Çıkış(Saat)** | **Yapılan İşler** |
| **Tarih****1. GÜN** |  |  |  |
| **Tarih****2. GÜN** |  |  |  |
| **Tarih****3. GÜN** |  |  |  |
| **Tarih****4. GÜN** |  |  |  |
| **İşyeri Eğitim Birim Sorumlusunun****Adı Soyadı:****İmzası:**  |

|  |
| --- |
| **4. Hafta** |
| **Gün**  | **İşe Giriş(Saat)** | **İşten Çıkış(Saat)** | **Yapılan İşler** |
| **Tarih****1. GÜN** |  |  |  |
| **Tarih****2. GÜN** |  |  |  |
| **Tarih****3. GÜN** |  |  |  |
| **Tarih****4. GÜN** |  |  |  |
| **İşyeri Eğitim Birim Sorumlusunun****Adı Soyadı:****İmzası:**  |

|  |
| --- |
| **5. Hafta** |
| **Gün**  | **İşe Giriş(Saat)** | **İşten Çıkış(Saat)** | **Yapılan İşler** |
| **Tarih****1. GÜN** |  |  |  |
| **Tarih****2. GÜN** |  |  |  |
| **Tarih****3. GÜN** |  |  |  |
| **Tarih****4. GÜN** |  |  |  |
| **İşyeri Eğitim Birim Sorumlusunun****Adı Soyadı:****İmzası:**  |

|  |
| --- |
| **6. Hafta** |
| **Gün**  | **İşe Giriş(Saat)** | **İşten Çıkış(Saat)** | **Yapılan İşler** |
| **Tarih****1. GÜN** |  |  |  |
| **Tarih****2. GÜN** |  |  |  |
| **Tarih****3. GÜN** |  |  |  |
| **Tarih****4. GÜN** |  |  |  |
| **İşyeri Eğitim Birim Sorumlusunun****Adı Soyadı:****İmzası:**  |

|  |
| --- |
| **7. Hafta** |
| **Gün**  | **İşe Giriş(Saat)** | **İşten Çıkış(Saat)** | **Yapılan İşler** |
| **Tarih****1. GÜN** |  |  |  |
| **Tarih****2. GÜN** |  |  |  |
| **Tarih****3. GÜN** |  |  |  |
| **Tarih****4. GÜN** |  |  |  |
| **İşyeri Eğitim Birim Sorumlusunun****Adı Soyadı:****İmzası:**  |

|  |
| --- |
| **8. Hafta** |
| **Gün**  | **İşe Giriş(Saat)** | **İşten Çıkış(Saat)** | **Yapılan İşler** |
| **Tarih****1. GÜN** |  |  |  |
| **Tarih****2. GÜN** |  |  |  |
| **Tarih****3. GÜN** |  |  |  |
| **Tarih****4. GÜN** |  |  |  |
| **İşyeri Eğitim Birim Sorumlusunun****Adı Soyadı:****İmzası:**  |

|  |
| --- |
| **9. Hafta** |
| **Gün**  | **İşe Giriş(Saat)** | **İşten Çıkış(Saat)** | **Yapılan İşler** |
| **Tarih****1. GÜN** |  |  |  |
| **Tarih****2. GÜN** |  |  |  |
| **Tarih****3. GÜN** |  |  |  |
| **Tarih****4. GÜN** |  |  |  |
| **İşyeri Eğitim Birim Sorumlusunun****Adı Soyadı:****İmzası:**  |

|  |
| --- |
| **10. Hafta** |
| **Gün**  | **İşe Giriş(Saat)** | **İşten Çıkış(Saat)** | **Yapılan İşler** |
| **Tarih****1. GÜN** |  |  |  |
| **Tarih****2. GÜN** |  |  |  |
| **Tarih****3. GÜN** |  |  |  |
| **Tarih****4. GÜN** |  |  |  |
| **İşyeri Eğitim Birim Sorumlusunun****Adı Soyadı:****İmzası:**  |

|  |
| --- |
| **11. Hafta** |
| **Gün**  | **İşe Giriş(Saat)** | **İşten Çıkış(Saat)** | **Yapılan İşler** |
| **Tarih****1. GÜN** |  |  |  |
| **Tarih****2. GÜN** |  |  |  |
| **Tarih****3. GÜN** |  |  |  |
| **Tarih****4. GÜN** |  |  |  |
| **İşyeri Eğitim Birim Sorumlusunun****Adı Soyadı:****İmzası:**   |

|  |
| --- |
| **12. Hafta** |
| **Gün**  | **İşe Giriş(Saat)** | **İşten Çıkış(Saat)** | **Yapılan İşler** |
| **Tarih****1. GÜN** |  |  |  |
| **Tarih****2. GÜN** |  |  |  |
| **Tarih****3. GÜN** |  |  |  |
| **Tarih****4. GÜN** |  |  |  |
| **İşyeri Eğitim Birim Sorumlusunun****Adı Soyadı:****İmzası:**  |

|  |
| --- |
| **13. Hafta** |
| **Gün**  | **İşe Giriş(Saat)** | **İşten Çıkış(Saat)** | **Yapılan İşler** |
| **Tarih****1. GÜN** |  |  |  |
| **Tarih****2. GÜN** |  |  |  |
| **Tarih****3. GÜN** |  |  |  |
| **Tarih****4. GÜN** |  |  |  |
| **İşyeri Eğitim Birim Sorumlusunun****Adı Soyadı:****İmzası:**  |

|  |
| --- |
| **14. Hafta** |
| **Gün**  | **İşe Giriş(Saat)** | **İşten Çıkış(Saat)** | **Yapılan İşler** |
| **Tarih****1. GÜN** |  |  |  |
| **Tarih****2. GÜN** |  |  |  |
| **Tarih****3. GÜN** |  |  |  |
| **Tarih****4. GÜN** |  |  |  |
| **İşyeri Eğitim Birim Sorumlusunun****Adı Soyadı:****İmzası:** Sayfa sayısı artırılabilir |

**T.C.**

**SİVAS CUMHURİYET ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU**

**İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM UYGULAMA DEFTERİ**

**DEĞERLENDİRME FORMU**

**Öğrencinin** :

Numarası : Dönem: Bahar Güz

Adı ve Soyadı :

Sınıfı : Hafta Sayısı :…….

Programı :

|  |  |
| --- | --- |
| **DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ**  | **PUAN**  |
| **İşyeri Eğitim Birim Sorumlusu Puan**  |
| Mesai saatlerine uyma (10 puan) |  |
| Üniforma düzenine uyma (10 puan) |  |
| Sağlık çalışanlarıyla etkili iletişim kurabilme (10 puan) |  |
| Hasta ile etkili iletişim kurabilme (10 puan) |  |
| Alanına özgü bilgi ve becerileri uygulama (10 puan) |  |
| **İşyeri Toplam Puan**  |  |
| **Sorumlu Öğretim Elemanı Puan** |
| İME Uygulama Defteri Değerlendirmesi (25) |  |
| Sorumlu Öğretim Elemanı Genel Değerlendirmesi (25) |  |
| **Sorumlu Öğretim Elemanı Toplam Puan** |  |
| **GENEL TOPLAM PUAN** |  |

Öğrenci işyeri eğitimi uygulamalarında, **BAŞARILI**  / **BAŞARISIZ** bulunmuştur.

**Sorumlu Öğretim Elemanı:**

Adı, Soyadı:

İmza:

Not: Bu belge imzaladıktan sonra kapalı zarf içinde teslim edilmelidir.