

Ankara Medipol Üniversitesi, Eczacılık Fakültesi
Hacı Bayram Mah., Talatpaşa Bulvarı No: 2 Altındağ/ANKARA

Sayın İlgili,

Ankara Medipol Üniversitesi Eczacılık Fakültesi öğrencilerinin öğrenim süresi sonuna kadar (6 ay) eczane/ işletmelerde staj yapma zorunluluğu bulunmaktadır. Öncelikle, öğrencimizin eczanenizde/ işletmenizde staj yapmasına olanak tanıyan iş birliğiniz ve desteğiniz için teşekkür ederiz.

Öğrencimizin staj süresince eczanenizde/ işletmenizde sadece iş günleri için sigortası bulunmakta olup, staj başvuru formunda belirtmiş olduğu tarih aralığında eczanenizde/ işletmenizde bilfiil bulunması gerekmektedir. Bununla beraber, Fakültemizde İşletmede Mesleki Eğitim dersi stajıyla birlikte öğrencilerin devam zorunluluğu bulunan dersleri (15 AKTS) almasına müsaade edilmektedir.* Tarafınızdan talep edildiğinde öğrenci ders programını size sunmalıdır. Stajın, internet sitemizde belirtmiş olduğumuz staj öğrenim hedefleri çerçevesinde planlanması ve öğrencinin stajını bitirir bitirmez staj onay formuna yazması gereken raporun tarafınızdan incelenmesi ve uygun bulunup bulunmadığının kontrol edilmesi gerekmektedir. Stajın tarafınızdan uygun bulunması durumunda staj onay formunda ilgili bölümlerin doldurulması ve her sayfasının kaşelenip imzalanması gerekmektedir. Ayrıca, “Staj Değerlendirme Formunun” tarafınızca objektif değerlendirmesi yapıldıktan sonra gizlilik esası çerçevesinde; Staj Onay Formu ve Staj Değerlendirme Formunun bir zarf içerisinde zarf kapatıldıktan sonra kapağı kaşelenip imzalanarak stajyer öğrencimizle elden gönderilmesini rica ederiz. Öğrencilerimizin stajı hususunda göstereceğiniz ilgi ve alakaya şimdiden teşekkür eder, çalışmalarınızda başarılar dileriz.

* Bu ibare yaz stajlarını kapsamamaktadır. Fakültemizin Eğitim-Öğretim yılı Güz ve Bahar yarıyıllarından oluşmakta olup yaz dönemi mevcut değildir. Ayrıca Fakültemiz öğrencilerinin yaz okullarından ders alması da mümkün değildir.

Ankara Medipol Üniversitesi
Eczacılık Fakültesi
Staj Komisyonu

T.C. ANKARA MEDİPOL ÜNİVERSİTESİ
ECZACILIK FAKÜLTESİ

STAJ DEĞERLENDİRME FORMU

Sayın İlgili,

Eczanenizde/kurumunuzda/biriminizde staj yapan numaralı Ankara Medipol Üniversitesi Eczacılık Fakültesi öğrencisi ile ilgili görüşlerinizi aşağıdaki alanlara doldurarak Staj Onay Formu ile birlikte kapalı bir zarf içinde göndermenizi rica ederiz.

Ankara Medipol Üniversitesi
Eczacılık Fakültesi
Staj Komisyonu

	1 (Çok kötü)	2 (Kötü)	3 (Orta)	4 (İyi)	5 (Çok iyi)
Staja devam durumu					
Çalışma saatlerine uyumu					
Çalışma kurallarına uyumu (Hijyen, kıyafet vb.)					
Hastalarla/müşterilerle iletişimi					
Personelle iletişimi					
Mesleki gelişmelere ilgisi					
Kendini geliştirme isteği					
Sorumluluk duygusu					
Mesleki becerisi					
Staj öğrenme hedefleri doğrultusunda çalışma					
Genel değerlendirmeniz					

Görüşleriniz:

Adınız Soyadınız:

Eczane/Kurum/Birim Adı:

Tarih:

İmza ve Kaşe: