



T.C.
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
NEZAHAT KELEŞOĞLU SAĞLIK BİLİMLERİ
FAKÜLTESİ
SAĞLIK YÖNETİMİ BÖLÜMÜ
İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM
DOSYASI

(İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM DOSYASI)

Necmettin Erbakan Üniversitesi N.K. Sağlık Bilimleri Fakültesi Sağlık Yönetimi, Yaka Mah. Beyşehir Cad. D Blok no:281 Meram/KONYA

Telefon: 0332 320 4049 – Fax : 0332 320 4059

İÇİNDEKİLER

- Öğrenci, program bilgileri ve gerekli onayları gösteren işletmede mesleki eğitim başlatma formu
- Öğrencinin işletmede mesleki eğitim yapması gereken birimleri/bölemleri gösterir liste
- İşletmede mesleki eğitim yapan öğrenci aylık devam çizelgesi
- Öğrenciler için işletmede mesleki eğitim değerlendirme formu
- İşletmede mesleki eğitim alt komisyonu değerlendirme formu

FOTOĞRAF

T.C.
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
NEZAHAT KELEŞOĞLU SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM FORMU

ÖĞRENCİNİN

Adı Soyadı		Programı	
T.C. Kimlik Numarası		Öğretim Yılı	
Telefon Numarası		Öğrenci Numarası	
İkametgâh Adresi			

İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM BİLGİLERİ

Eğitim öğretim yılı			
Dönemi			
Uygulama Yeri		Toplam iş günü	
Uygulama Başlama Tarihi		Uygulama Bitiş Tarihi	
İşletmede mesleki eğitim dosyasını onaylayan öğretim elemanı			
Adı Soyadı			.../.../20....
Görev ve Unvanı			
Telefon Numarası			
e-Posta Adresi			İmza / Kaşe

Bu işletmede mesleki eğitim dosyası mesleki eğitim süresi boyunca daima öğrencinin yanında bulunur.

Öğrencinin işletmede mesleki eğitim yapması gereken birimleri/bölemleri gösterir liste

BİRİMLER	TARİH	İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM DURUMU (YAPILDI/YAPILMADI)	BİRİM SORUMLUSU
Hasta Kabul			
İdare Amirliđi			
Halkla İlişkiler/ Yayın Bürosu			
Evrak kayıt			
Maaş Tahakkuk Birimi			
Satın alma Tahakkuk Birimi			
Dijital Arşiv			
Ayniyat Birimi			
Adli Rapor/ Kurul/ Konseyler			
İstatistik Bürosu			
Faturalama			
Malzeme Planlama Birimi			
Ambar			
Satın Alma			
İnsan Kaynakları			
Çevre Sağlığı/ Enfekte Atık/ Çöp Merkezi			
Sivil Savunma			
Kalite Birimi			
Hasta Ve Çalışan Güvenliđi Birimi			
Bilgi İşlem Merkezi			
İlaç Danışma/ Eczane			
Teknik Hizmetler/ Biyomedikal Birimi			
Hasta Hakları			
Tıbbi Birimler			

T.C
NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ
NEZAHAT KELEŞOĞLU SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
SAĞLIK YÖNETİMİ BÖLÜMÜ

İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM YAPAN ÖĞRENCİ AYLIK DEVAM ÇİZELGESİ

Öğrencinin Adı Soyadı:.....Numarası:

Hastane ve Birim Adı :.....

Birim Yetkilisinin Adı Soyadı:.....

S.No.	Tarih	Çalıştığı Kısım/ Bölüm	İmza	Birim Yetkilisinin İmzası
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

NECMETTİN ERBAKAN ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK YÖNETİMİ BÖLÜMÜ (Öğrenciler için işletmede mesleki eğitim değerlendirme formu *) (Bu kısım günlük doldurulacaktır)

İşin Adı:

İşi Tanımlayınız:

İşletmede Mesleki
Eğitim Tarihi

Birim Yetkilisinin İmza ve
Kaşesi

İşletmede Mesleki
Eğitim Yaptığı Bölüm

SONUÇ

Bu sayfa işletmede mesleki eğitim süresi sonunda öğrenci tarafından doldurulacaktır. Öğrencinin işletmede mesleki eğitim süresince edindiği deneyimleri değerlendirdiği bu bölümde aşağıdaki sorulara cevap verilmelidir:

İşletmede mesleki eğitim amaçlarına ne denli ulaşıldı? Neden? İşletmede mesleki eğitim yeni şeyler öğrenildi mi? İşletmede mesleki eğitim süresince yaşanan sorunlar oldu mu? İşletmede mesleki eğitim ile ilgili görüş ve önerileriniz var mı? Lütfen maddeler halinde yazınız.

İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM GENEL DEĞERLENDİRME FORMU

(BÖLÜM İŞLETMEDE MESLEKİ EĞİTİM ALT KOMİSYONU)

Sorumlu Öğretim Elemanı Değerlendirmesi	
Rapor Değerlendirme Notu	
Değerlendirme Tarihi	
Sorumlu Öğretim Elemanı Adı Soyadı, İmzası	

***Değerlendirme 100 puan üzerinden yapılacaktır.**