

**T.C.**  
**GAZİ ÜNİVERSİTESİ**  
**ECZACILIK FAKÜLTESİ**  
**STAJ SONUÇ BELGESİ**

**ÖĞRENCİ BİLGİLERİ:**

Adı Soyadı : .....

Sınıf : ..... Öğrenci No : .....

TC Kimlik No : .....

Staj Dönemi : .....

Staj Başlama Tarihi : .....

Staj Bitiş Tarihi : .....

Toplam Staj Süresi : ..... iş günü (hafta sonu ve tatiller hariç)

Öğrenci Güncel Telefon (GSM) : .....

E posta adresi : .....

Öğrencinin (anne/baba yada yakını)(GSM) : .....

Staj Yaptığı Yer, Adres ve Telefon: .....

.....

.....



1. Öğrencinin devam durumu: (Günde en az 6 saat, haftada 5 gün)

Devamlı

Devamsız

2. Başarı Durumu:

İyi

Orta

Başarısız

3. Fakültede öğrenmiş olduğu bilgileri uygulama durumu:

Başarılı

Başarısız

4. Hasta, hasta sahipleri ve iş sahipleri ile ilişkileri: (Eczane/hastane stajları için)

Başarılı

Başarısız

**YETKİLİNİN**

Adı Soyadı : .....

Diploma No : .....

İmzası : .....

Eczane/İşyeri Kaşesi : .....

**Not:** Staj süresi, hafta sonu tatili ve resmi tatil günleri hariç tutularak (1 ay= 22 iş günü olarak) değerlendirilip hesaplanarak yetkili tarafından bildirilecektir.

**ÖNEMLİ NOT:** BU BELGE STAJ BİTİMİNDE yada ÖĞRETİM DÖNEMİ BAŞLADIĞINDA, EVRAK KAYITTAN TARİH VE SAYI ALINARAK ÖĞRENCİ İŞLERİNE TESLİM EDİLECEKTİR.