

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

**ÖĞRENCİ BİLGİLERİ:**

Adı Soyadı : .....

Sınıf : ..... Öğrenci No : .....

TC Kimlik No : .....

Staj Dönemi : ..... YARIYIL YAZ DÖNEMİ

Staj Başlama Tarihi : ...../...../ 2016

Staj Bitiş Tarihi : ...../...../ 2016

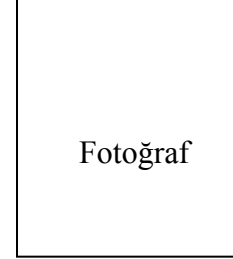
Toplam Staj Süresi : ..... iş günü (hafta sonu ve tatiller hariç)

Öğrenci Güncel Telefon (GSM) : .....

Öğrenci Anne yada Baba Telefon (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.

***STAJ BİTİMİNDEN SONRA BU BELGENİN ASLI ÖĞRENCİ İŞLERİNE(staj defteri ile birlikte) TESLİM EDİLECEKTİR.STAJ BİTİMİNDE YADA OKUL AÇILIR AÇILMAZ ENKISA SÜREDE.***