



LOKMAN HEKİM ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ- DİL VE KONUŞMA
TERAPİSİ BÖLÜMÜ STAJYER DEĞERLENDİRME
FORMU

Doküman No	LHÜ-DKT-ERM-0005
İlk Yayın Tarihi	18.06.2025
Revizyon Tarihi	-
Revizyon No	-

Bu form öğrencinin staj yaptığınız kurumun yetkilisi tarafından doldurulacak ve kapalı zarfla öğrenciye teslim edilecektir. Staj Raporu ile birlikte teslim edilmesi gereklidir.

ÖĞRENCİ BİLGİLERİ

Adı ve Soyadı.....

Numarası.....

STAJ BİLGİLERİ

Toplam Staj Günü.....: _Gün Staj Başlangıç Tarihi.....: ___/___/___ Bitiş Tarihi.....: ___/___/___

DEĞERLENDİRME

Lütfen öğrencinizle ilgili staj süresince yaptığınız gözlem ve değerlendirmelerinizi, aşağıdaki kriterlere göre işaretleyiniz. (1 en kötü, 5 en iyi olarak değerlendirilmelidir).

Değerlendirme Kriterleri	1	2	3	4	5
Kişisel bakım ve hijyene uyma					
Mesai saatlerine uyma					
İşi takip edip sonuçlandırma					
Ekip çalışmasına katılma					
Teknik bilgi					
Kurallara uyma					
İlgi /Öğrenme çabası					
Klinik gözlem raporlama					

Değerlendirme Kriterleri	1	2	3	4	5
Kendine güven					
İletişim ve insan ilişkileri becerisi					
Problem çözme becerisi					
Değerlendirme-terapi modelleme					
Kurum standartlarına uyum					
Terminolojiyi kullanma					
Sorumluluk alma					
Terapi materyal hazırlama					

Diğer görüşleriniz, eleştiriler ve önerileriniz...

DEĞERLENDİRMEYİ YAPAN KURUM YETKİLİSİ

Adı Soyadı.....

Bölüm/Departman.....

Görev/Unvan.....

Tarih.....: ___/___/___

İmza.....:

Kaşe.....:



LOKMAN HEKİM ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ- DİL VE KONUŞMA
TERAPİSİ BÖLÜMÜ STAJYER DEĞERLENDİRME
FORMU

Doküman No	LHÜ-DKT-ERM-0005
İlk Yayın Tarihi	18.06.2025
Revizyon Tarihi	-
Revizyon No	-

REVİZYON BİLGİLERİ

Revizyon No	Revizyon Tarihi	Revizyon Açıklaması
0	-	İlk yayın.