

**SAĞLIK MESLEK YÜKSEKOKULU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Öğrencinin Adı ve Soyadı:** |  |
| **Öğrencinin Okul Numarası:** |  |
| **Yaz Stajı Yapılan Kurumun Adı** |  |
| **Staj Başlama Tarihi** |  |
| **Staj Bitiş Tarihi** |  |

**TIBBI GÖRÜNTÜLEME TEKNİKLERİ BÖLÜMÜ**

**ZORUNLU STAJI DOSYASI**

**İÇERİK**

1. **YAZ STAJI DEVAM ÇİZELGESİ**
2. **YAPILMASI GEREKEN ZORUNLU İŞLEMLER ve SAYILARI**
3. **YAPILAN İŞ FORMU**
4. **STAJ DEĞERLENDİRME VE SONUÇ FORMU**

**(Staj Sorumlusu tarafından doldurulacak)**

1. **YAZ STAJI DEVAM ÇİZELGESİ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **İŞ GÜNÜ** | **TARİH (Gün/Ay/Yıl)** | **Çalışma Saatleri**  **(geliş saati-çıkış saati)** | **ÖĞRENCİNİN İMZASI** | **YETKİLİNİN İMZASI** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |
| **16** |  |  |  |  |
| **17** |  |  |  |  |
| **18** |  |  |  |  |
| **19** |  |  |  |  |
| **20** |  |  |  |  |
| **21** |  |  |  |  |
| **22** |  |  |  |  |
| **23** |  |  |  |  |
| **24** |  |  |  |  |
| **25** |  |  |  |  |
| **26** |  |  |  |  |
| **27** |  |  |  |  |
| **28** |  |  |  |  |
| **29** |  |  |  |  |
| **30** |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **İŞ GÜNÜ** | **TARİH (Gün/Ay/Yıl)** | **Çalışma Saatleri** | **ÖĞRENCİNİN İMZASI** | **YETKİLİNİN İMZASI** |
| **31** |  |  |  |  |
| **32** |  |  |  |  |
| **33** |  |  |  |  |
| **34** |  |  |  |  |
| **35** |  |  |  |  |
| **36** |  |  |  |  |
| **37** |  |  |  |  |
| **38** |  |  |  |  |
| **39** |  |  |  |  |
| **40** |  |  |  |  |
| **41** |  |  |  |  |
| **42** |  |  |  |  |
| **43** |  |  |  |  |
| **44** |  |  |  |  |
| **45** |  |  |  |  |
| **46** |  |  |  |  |
| **47** |  |  |  |  |
| **48** |  |  |  |  |
| **49** |  |  |  |  |
| **50** |  |  |  |  |
| **51** |  |  |  |  |
| **52** |  |  |  |  |
| **53** |  |  |  |  |
| **54** |  |  |  |  |
| **55** |  |  |  |  |
| **56** |  |  |  |  |
| **57** |  |  |  |  |
| **58** |  |  |  |  |
| **59** |  |  |  |  |
| **60** |  |  |  |  |

**NOT: Staj programına devam zorunludur. Staj kesintisizdir ve bölünemez**. Resmi tatil veya bayram günleri staj süresinden sayılmaz. Öğrencinin stajına devam edemeyeceğine dair üniversite hastaneleri, devlet hastaneleri ya da sağlık ocaklarından alınmış rapor ile belgelendirilmiş hastalık halleri, hastalık dışında doğal afetler, ailevi veya kabul edilebilir başka nedenlerle, stajına devam edemeyeceğine ilişkin resmi belge sunan ve mazereti staj yürütücüsünün kabul edilen öğrenciler, devam edemedikleri staj sürelerini gün ve saat olarak tamamlamak zorundadırlar. Aksi halde öğrenci stajdan başarısız kabul edilir.

1. **YAPILMASI GEREKEN ZORUNLU İŞLEMLER ve SAYILARI**

|  |  |
| --- | --- |
| **İşlemin Adı** | **Yapılması Gereken Minimum Sayı** |
| **PA Akciğer Grafisi** | **2 (her işlem için YAPILAN İŞ FORMU nu doldurunuz)** |
| **Kranyum Grafileri** | **2 (her işlem için YAPILAN İŞ FORMU nu doldurunuz)** |
| **Sinus Grafileri** | **2(her işlem için YAPILAN İŞ FORMU nu doldurunuz)** |
| **Tüm Vertebra Grafileri** | **2(her işlem için YAPILAN İŞ FORMU nu doldurunuz)** |
| **Üst ve Alt Ekstremite Grafileri** | **2 (her işlem için YAPILAN İŞ FORMU nu doldurunuz)** |
| **DÜS Grafisi** | **2 (her işlem için YAPILAN İŞ FORMU nu doldurunuz)** |
| **ADBG** | **2 (her işlem için YAPILAN İŞ FORMU nu doldurunuz)** |
| **IVP ve diğer kontrastlı teknikler** | **2 (her işlem için YAPILAN İŞ FORMU nu doldurunuz)** |
| **Mamografi** | **2 (her işlem için YAPILAN İŞ FORMU nu doldurunuz)** |
| **Kemik Dansitometri** | **2 (her işlem için YAPILAN İŞ FORMU nu doldurunuz)** |
| **Kranyum BT** | **1 (her işlem için YAPILAN İŞ FORMU nu doldurunuz)** |
| **Kranyum MR** | **1 (her işlem için YAPILAN İŞ FORMU nu doldurunuz)** |
| **Toraks ve Abdominopelvik BT** | **1 (her işlem için YAPILAN İŞ FORMU nu doldurunuz)** |
| **Servikal, torakal ve Lomber MR** | **1 (her işlem için YAPILAN İŞ FORMU nu doldurunuz)** |
| **Diz MR** | **1 (her işlem için YAPILAN İŞ FORMU nu doldurunuz)** |

**\* Yapılan her zorunlu işlem için, stajerler prosedürün detaylı içeriği anlatan (hasta bilgileri, kullanılan teknik vb.) bir rapor yazıp, Radyoloji bölümü yetkililerine imzalatılmalıdır.**

1. **YAPILAN İŞ FORMU (ihtiyaç olduğu kadar stajer tarafından çoğaltılmalıdır)**

|  |  |
| --- | --- |
| Yapılan İş: | Sayfa No: |
|  | Tarih: |
|  | |
| STAJ YÜRÜTÜCÜSÜNÜN KONTROLU (KAŞE-İMZA): | |

**K.K.T.C.**

**GİRNE AMERİKAN ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK MESLEK YÜKSEK OKULU**

**RADYOLOJİ BÖLÜMÜ**

1. **STAJ DEĞERLENDİRME VE SONUÇ FORMU**

**RADYOLOJİ BÖLÜMÜ STAJ YETKİLİSİ TARAFINDAN DOLDURULACAK DEĞERLENDİRME FORMU**

|  |  |
| --- | --- |
| **Öğrencinin** | **Staj Yerinin** |
| **Adı Soyadı:** | **Adı:** |
| **Öğrenci No:** | **Yeri:** |
| **Bölümü / Sınıfı:** | **Servisi:** |
| **Staj Yürütücüsünün** (Staj yerinde stajyer öğrenciden sorumlu yetkili, deneyimli personeli) | | |
| **Unvanı:** | | |
| **Adı Soyadı:** | | |

Sayın Staj Yürütücüsü;

Kurumunuzda **………………..** iş günü staj süresini tamamlayan öğrencinin bilgi, beceri ve stajından yararlanma derecesini ve ilişkileri ile davranışlarının niteliklerini belirleyebilmek için aşağıdaki tabloyu gözlem ve tespitlerinize göre lütfen özenle doldurunuz

**Değerlendirme yöntemi: Aşağıdaki tabloda bulunan değerlendirme kriterlerini 0-4 puan arasında değerlendirmeniz rica olunur.**

**Puan Açıklaması: 0: Gözlem Yapılamadı 1: Zayıf 2: Orta 3: İyi 4: Çok İyi**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **DEĞERLENDİRİLECEK KRİTERLER** | **DEĞERLENDİRME PUANLARI** | | | | |
| Hastane Kurallarına Uyum | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Çalışma Saatlerine Uyum | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Çekilen grafiğin özelliğine göre kumanda masasındaki ayarları yapma | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Tekniğine uygun radyolojik pozisyonları verme | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Çekim sırasında hastayı kontrol etme | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Hastayı kontrastlı madde ile yapılan tetkiklere hazırlama | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Radyolojik incelemenin özelliğine göre uygun materyalleri seçme | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Film banyo solüsyonlarını hazırlama | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Filmlerin banyosunu/baskısını yapma | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Radyasyon sağlığı ve güvenliği bilgisi ve uygulaması | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Kişilerarası iletişim ve takım içindeki tutum | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Mesleğe karşı ilgi ve şevk | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Kılık ve Kıyafet | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Karşılaştığı problemlerle başedebilme ve çözüm geliştirebilme | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Çalışma Hızı |  |  |  |  |  |
| **TOPLAM PUAN** |  | | | | |

**RADYOLOJİ UZMANI KAŞE-İMZA:**

**HASTANE MÜHRÜ:**

**TARİH:**

**NOT: Lütfen bu formu kapalı ve kapağı imzalanmış bir form içinde öğrenciye teslim ediniz.**