



**T.C.  
HALIÇ ÜNİVERSİTESİ  
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ  
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ**

**1.SINIF YAZ STAJI KARNESİ**

Öğrencinin Adı ve Soyadı	
Öğrenci Numarası:	
Staj Dönemi	

**İLGİLİ MAKAMIN DİKKATİNE,**

**Hemşirelik Esasları Staj İçeriği**

Hemşirelik 1. Sınıf sonunda yapılan bu yaz stajı temel mesleki becerilerin yapılmasını gerektirmektedir. Temel mesleki beceriler:

- Hasta bakım sürecini sürdürmeyi,
- Kişisel hijyen uygulamalarını yapmayı,
- Yaşam belirtilerinin alınmasını,
- Hasta ile iletişim
- Sistemlere ilişkin uygulamaları (oksijen uygulaması, nazogastrik sonda bakımı, boşaltıcı lavman uygulaması, üriner kateter uygulaması)
- Enteral ve parenteral yolla ilaç uygulamalarını (mutlaka kontrol edilerek ve denetim altında) kapsamaktadır. **ilaç uygulamalarında servis sorumlu hemşiresi/ebesi denetiminde yapılmalıdır.** T.C. Sağlık Bakanlığı Hizmet Kalite Standartları 2011 Rehberinde ilaç güvenliği ile ilgili şu standart yer almaktadır: **“Stajyerlerin ilaç uygulamaları da hemşire gözetiminde olmalıdır.”**

**Hemşirelik Bölümü birinci sınıf öğrencileri dahiliye ya da cerrahi kliniklerinde staj yapabilirler. Bu klinikler haricinde başka alanlarda (özellikle ameliyathane, yoğun bakım ünitesi) staj yapmaları kesinlikle uygun değildir.** Öğrencilerin stajları süresince hasta güvenliğini tehdit eden uygulamaları yapmamaları ve başarılı bir staj geçirmeleri için **MUTLAKA BİR HEMŞİRENİN DENETİMİNDE ÇALIŞMASI UYGUNDUR.** Bu konuya hastane yöneticileri, bakım hizmetleri sorumluları ve servis sorumlularının gereken önemi ve özeni göstermesini diliyorum. Saygılarımla

**Prof. Dr. Sibel ERKAL İLHAN**  
**Hemşirelik Bölüm Başkanı**

## ÖĞRENCİ HAKKINDA SERVİS SORUMLU HEMŞİRENİN GÖRÜŞÜ

GÖZLENECEK DAVRANIŞLAR	P.İYİ	İYİ	ORTA	ZAYIF
Staja zamanında gelip gitme				
Çalıştığı kurumda sağlık ekibi ile iletişim ve işbirliği				
Aile/hasta bakımını sürdürmedeki istekliliği				
Çalıştığı kurumun kurallarına uygun davranma				

Belirtmek istediğiniz Görüşler:

SORUMLU HEMŞİRENİN ADI SOYADI:

ÖĞRENCİNİN ADI SOYADI : .....

Fotoğraf Zımbalamayınız Yapıştırınız	Öğrencinin Adı ve Soyadı:
	Doğum Tarihi/Yeri:
	TC Kimlik No:
	Dönemi:
	Numarası:
	Staj Başlama Tarihi:
	Staj Bitiş Tarihi:

Yukarıda fotoğrafı ve kimlik bilgileri bulunan Haliç Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü **Birinci Sınıf öğrencisi olup**, 20 iş günü (4 hafta) **Hemşirelik Esasları** derslerinin yaz stajını yapmaktan sorumludur.

ONAY

## GÜNLÜK DEVAM ÇİZELGESİ

	TARİH	ÇALIŞTIĞI BÖLÜM	SERVİS SORUMLUSU	İMZA
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				
20				

## HEMŞİRELİK ESASLARI DERSİ STAJ YERİ BİLGİLERİ

STAJ YAPILAN HASTANENİN ADI	
ADRESİ	
TELEFON	
STAJ YAPILAN KLİNİK ADI	
SORUMLU HEMŞİRENİN ADI	
İMZASI	

Haliç Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü öğrencisi yukarıda belirtilen kliniklerde 20 işgünü (4 hafta) yaz stajını devam çizelgesindeki tarihlerde çalışmıştır. (Aşağıdaki iki birimden sadece birini imzalatınız)

**BAKIM HİZMETLERİ MÜDÜRÜ ya da HASTANE EĞİTİM BİRİMİ:**

ADI SOYADI-.....

İMZA:.....

Tarih: .....