# **T.C**

**YATAĞAN KAYMAKAMLIĞI**

**Yatağan Mesleki ve Teknik Anadolu Lisesi Müdürlüğü**

**İŞLETMELERDE MESLEK EĞİTİMİ GÜNLÜK REHBERLİK FORMU**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| İşletmenin Adı / Öğrenci Sayısı | | MUĞLA SITKI KOÇMAN EĞİTİM VE ARAŞTIRMA HASTANESİ | | | | |
| İzlemede Sorumlu Olduğu Öğrenci Sayısı | | 9 (DOKUZ) | | | | |
| Meslek Alan/Dalı | | SAĞLIK BAKIM TEKNİSYENLİĞİ | | | | |
| Görev Tarihi | | ….. /….. /2021 | | | | |
| Aylık Rehberlik Formuna Göre:  İşletmede öğrenim gören öğrencilerin eğitimini olumsuz yönde etkileyen hususlar : (varsa yazınız) | | | | |  |  |
| Belirlenen aksaklıklarla ilgili yapılan rehberlik ve alınan önlemler: | | | | |  |  |
| Aylık Rehberlik formunda belirtilmesinde yarar görülen hususlar: | | | | |  |  |
| İşletme Eğitim Yetkilisi | |  |  | Koordinatör Öğretmen  Tuğba ERKAN | Koordinatör Müdür Yardımcısı  Gülümser ŞAHİN | |
| İmza |  |  |  | İmza | İmza |  |
| ALANI | Sınıfı | | Öğrenci  No | Öğrenci Adı Soyad | Çalıştığı İşletme Ünitesi | Devam Durumu (İmza) |
| SAĞLIK HİZMETLERİ SAĞLIK BAKIM TEKNİSYENLİĞİ | 12. Sınıf / C | | 604 | MUSTAFA ÇAKMAK | PATOLOJİ LAB. |  |
| SAĞLIK HİZMETLERİ SAĞLIK BAKIM TEKNİSYENLİĞİ | 12. Sınıf / C | | 610 | M.SILA ÖNGÖRÜ | ENDOSKOPİ |  |
| SAĞLIK HİZMETLERİ SAĞLIK BAKIM TEKNİSYENLİĞİ | 12. Sınıf / C | | 623 | FATİH CELAL AKÇAL | HEMODİYALİZ |  |
| SAĞLIK HİZMETLERİ SAĞLIK BAKIM TEKNİSYENLİĞİ | 12. Sınıf / C | | 627 | MUSTAFA BALLI EKMEKÇİ | EKG |  |
| SAĞLIK HİZMETLERİ SAĞLIK BAKIM TEKNİSYENLİĞİ | 12. Sınıf / C | | 641 | BERKAY ARSEVEN | HEMODİYALİZ |  |
| SAĞLIK HİZMETLERİ SAĞLIK BAKIM TEKNİSYENLİĞİ | 12. Sınıf / C | | 642 | GÜLTEN GÜL DOĞRAMACI | BİYOKİMYA LAB. |  |
| SAĞLIK HİZMETLERİ SAĞLIK BAKIM TEKNİSYENLİĞİ | 12. Sınıf / C | | 650 | BURAK ADIYAMAN | STERİLİZASYON |  |
| SAĞLIK HİZMETLERİ SAĞLIK BAKIM TEKNİSYENLİĞİ | 12. Sınıf / C | | 652 | SILA ARIKAN | GENEL CERRAHİ |  |
| SAĞLIK HİZMETLERİ SAĞLIK BAKIM TEKNİSYENLİĞİ | 12. Sınıf / C | | 656 | HATİCE ÇANDAR | ENFEKSİYON SERVİSİ |  |
| AÇIKLAMALAR: Bu form koordinatör öğretmen tarafından her görev için görev haftası başında koordinatör Md. Yrd.'ndan alınır. Görev sonrasında okula geldiği gün içinde imzaları tamamlanmış olarak Koordinatör Md. Yrd.'na teslim edilir.  Bu form "Aylık Rehberlik Formu" 'nun doldurulmasında esas alınır ve rapora eklenir. | | | | | | |