

SBF – FİZYOTERAPİ VE REHABİLİTASYON BÖLÜMÜ

# STAJ DEFTERİ

Adı Soyadı: .....

Öğrenci No: .....



## ÖĞRENCİ BİLGİLERİ

Adı ve Soyadı .....: \_\_\_\_\_  
Numarası .....: \_\_\_\_\_  
Fakülte/ MYO .....: \_\_\_\_\_  
Bölüm/Program .....: \_\_\_\_\_  
Telefonu .....: \_\_\_\_\_  
E-Posta .....: \_\_\_\_\_  
Adres .....: \_\_\_\_\_

FOTOĞRAF

## STAJ YAPILAN KURUM

Adı .....: \_\_\_\_\_  
Bölüm/Departman : \_\_\_\_\_  
Staj Yetkilisi .....: \_\_\_\_\_  
Görev/Unvan .....: \_\_\_\_\_  
Tel.....: \_\_\_\_\_  
e-posta .....: \_\_\_\_\_  
Adres .....: \_\_\_\_\_

## STAJ BİLGİLERİ

Akademik Yıl ..... : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Staj Başlangıç Tarihi ..... : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Bölüm/Program Başkanı.....: \_\_\_\_\_  
Toplam Staj Günü.....: \_\_\_\_\_ Gün  
Staj Bitiş Tarihi.....: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

	Öğrenci	Kurum Staj Yetkilisi	Bölüm/Program Başkanı
Adı Soyadı			
Tarih			
İmza			

Bu bölüm staj tamamlandıktan sonra doldurulacak ve imzalanacaktır.



<b>ÜNİTE ADI</b>	
<b>OLGU ADI SOYADI</b>	
<b>CİNSİYET</b>	
<b>YAŞ</b>	
<b>HİKÂYE</b>	
<b>ÖZGEÇMİŞ</b>	
<b>SOYGEÇMİŞ</b>	
<b>DEĞERLENDİRME</b>	



## TEDAVİ PROGRAMI

### 1. HAFTA

### 2. HAFTA

**3. HAFTA**

**4. HAFTA**



**EV PROGRAMI VE ÖNERİLER**

<b>Staj Yapanın Adı Soyadı İmzası</b>	<b>Staj Yeri Yetkilisinin Adı Soyadı, İmzası</b>

<b>ÜNİTE ADI</b>	
<b>OLGU ADI SOYADI</b>	
<b>CİNSİYET</b>	
<b>YAŞ</b>	
<b>HİKÂYE</b>	
<b>ÖZGEÇMİŞ</b>	
<b>SOYGEÇMİŞ</b>	
<b>DEĞERLENDİRME</b>	



## TEDAVİ PROGRAMI

### 1. HAFTA

### 2. HAFTA

**3. HAFTA**

**4. HAFTA**

**EV PROGRAMI VE ÖNERİLER**

<b>Staj Yapanın Adı Soyadı İmzası</b>	<b>Staj Yeri Yetkilisinin Adı Soyadı, İmzası</b>

<b>ÜNİTE ADI</b>	
<b>OLGU ADI SOYADI</b>	
<b>CİNSİYET</b>	
<b>YAŞ</b>	
<b>HİKÂYE</b>	
<b>ÖZGEÇMİŞ</b>	
<b>SOYGEÇMİŞ</b>	
<b>DEĞERLENDİRME</b>	





## TEDAVİ PROGRAMI

### 1. HAFTA

### 2. HAFTA

**3. HAFTA**

**4. HAFTA**

**EV PROGRAMI VE ÖNERİLER**

<b>Staj Yapanın Adı Soyadı İmzası</b>	<b>Staj Yeri Yetkilisinin Adı Soyadı, İmzası</b>

<b>ÜNİTE ADI</b>	
<b>OLGU ADI SOYADI</b>	
<b>CİNSİYET</b>	
<b>YAŞ</b>	
<b>HİKÂYE</b>	
<b>ÖZGEÇMİŞ</b>	
<b>SOYGEÇMİŞ</b>	
<b>DEĞERLENDİRME</b>	



## TEDAVİ PROGRAMI

### 1. HAFTA

### 2. HAFTA

**3. HAFTA**

**4. HAFTA**

**EV PROGRAMI VE ÖNERİLER**

<b>Staj Yapanın Adı Soyadı İmzası</b>	<b>Staj Yeri Yetkilisinin Adı Soyadı, İmzası</b>



<b>ÜNİTE ADI</b>	
<b>OLGU ADI SOYADI</b>	
<b>CİNSİYET</b>	
<b>YAŞ</b>	
<b>HİKÂYE</b>	
<b>ÖZGEÇMİŞ</b>	
<b>SOYGEÇMİŞ</b>	
<b>DEĞERLENDİRME</b>	



## TEDAVİ PROGRAMI

### 1. HAFTA

### 2. HAFTA

**3. HAFTA**

**4. HAFTA**

**EV PROGRAMI VE ÖNERİLER**

<b>Staj Yapanın Adı Soyadı İmzası</b>	<b>Staj Yeri Yetkilisinin Adı Soyadı, İmzası</b>







## **İstinye Üniversitesi**

Topkapı Kampüsü, Maltepe Mah., Edirne Çırpıcı Yolu, No.9 Zeytinburnu, İstanbul, 34010

Tel: (0850) 283 60 00

e-posta: [info@istinye.edu.tr](mailto:info@istinye.edu.tr)

**[www.istinye.edu.tr](http://www.istinye.edu.tr)**