

BAŞKENT ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU

Sayın İlgili/Yetkili,

Kurumunuz tarafından Staj/mesleki eğitim/uygulamaya kabul edilen Üniversitemiz öğrencilerinin takibi, Staj/mesleki eğitim/uygulama yapılan kurum ile iletişim süreçlerinde kullanılmak üzere, aşağıda yer alan soruları cevaplandırmanızı rica ederiz. Sorulara verilecek cevaplar genel analiz çalışmalarında kullanılacak olup, hiçbir kişi ya da kurumla paylaşılmayacaktır. Katılımınız için teşekkür ederiz.

Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu
Kalite Komisyonu

1. Görüşmenin yapıldığı tarih: 28/07/2025
2. Kurumun Adı: Baskent Üni. - İbrahim Paşa Psiko-Sosyal Rehabilitasyon Merkezi
3. Birim/Bölüm : Reh. Merkez
4. İlgili Kişi Ad-Soyadı: [Redacted]
5. Görev/Unvan: [Redacted]
6. İletişim Bilgileri:
Mail Adresi: [Redacted]
Telefon: 0312 [Redacted]

7. Staj/Uygulama sürecinde öğrenci ve öğretim elemanlarından beklentileriniz nelerdir?

- Staj. pratis-sıkış saatlerine dikkat edilmesi
- Stajdan istekli olması
- Spontane elemanı bizimle ilgili olarak bilgi halinde olması

İmza

İsim-Soy İsim