

Sayın Eczacı,

Bahçeşehir Üniversitesi Eczacılık Fakültesi öğrencilerinin staj sürecinde iş birliğinizi rica etmek için yazıyoruz. Bahçeşehir Üniversitesi Eczacılık Fakültesi öğrencilerinin PHAR4999 Staj II dersi kapsamında 30 iş günü boyunca eczane stajı yapma zorunluluğu bulunmaktadır. Öncelikle, öğrencimizin eczanenizde staj yapmasına olanak tanıyan iş birliğiniz ve desteğiniz için teşekkür ederiz.

Öğrencimizin staj süresince eczanenizde sadece iş günleri için sigortası bulunmakta olup, staj başvuru formunda belirtmiş olduğu tarih aralığında eczanenizde bilfiil bulunması gerekmektedir. Stajın, aşağıda belirtmiş olduğumuz staj öğrenim hedefleri çerçevesinde planlanması ve öğrencinin stajını bitirir bitirmez yazması gereken raporun tarafınızdan incelenmesi ve uygun bulunup bulunmadığının kontrol edilmesi gerekmektedir. Stajın tarafınızdan uygun bulunması durumunda her sayfasının kaşelenip imzalanması gerekmektedir. Ayrıca, “Staj Değerlendirme Formu” nun tarafınızca objektif değerlendirmesi yapıldıktan sonra gizlilik esası çerçevesinde bir zarf içerisinde zarf kapatıldıktan sonra kapağı kaşelenip imzalanarak stajyer öğrencimizle elden gönderilmesini rica ederiz.

Öğrencilerimizin stajı hususunda göstereceğiniz ilgi ve alakaya şimdiden teşekkür eder, çalışmalarınızda başarılar dileriz.

Ek 1. Staj Öğrenim Hedefleri

Ek 2. Staj Değerlendirme Formu

Bahçeşehir Üniversitesi
Eczacılık Fakültesi
Staj Komisyonu

Ek 1.

STAJ ÖĞRENİM HEDEFLERİ

SERBEST ECZANE STAJI

STAJ II PHAR4999

- Eczanede hijyen koşulları ve çalışma ortamı
- Özel reçetelere (mor, turuncu, kırmızı ve yeşil renkli) yazılması gereken ilaçlar ve bu reçetelerle ilgili prosedürler
- Uyuşturucu, psikotrop ilaçları içeren reçetenin karşılanması ve reçete kaydı
- Reçetesi eczanede alıkonacak olan ilaçlar
- Eczanede bulundurulması gereken mesleki başvuru kitapları (kodeks, farmakope ve formüller)
- Eczanede bulunan mesleki başvuru kitaplar, periyodik bilimsel ve/veya mesleki yayınlar, elektronik ve çevirim-içi ilaç bilgi kaynakları
- Eczanelerde bulunması gereken defterler
- İşletme, envanter, imalat, reçete, narkotik, teftiş ve personel defterlerinin tutulması
- Eczanenin muhasebe işleyiş sistemi (muhasebeci seçimi, fatura işlemleri, gider bildirimleri, beyanname, vergiler, sigorta prim ödemeleri) ve eczacı-muhasebeci ilişkileri

Ek 2.



T.C. BAHÇEŞEHİR ÜNİVERSİTESİ ECZACILIK FAKÜLTESİ STAJ DEĞERLENDİRME FORMU

I. ÖĞRENCİ ve STAJ BİLGİLERİ

Öğrenci No:
Adı Soyadı:
Eczane İletişim Bilgileri
Telefon/Adres:
Staj Başlama Tarihi:
Staj Bitiş Tarihi:

II. STAJ DEĞERLENDİRME

	20 puan (Çok Kötü)	40 puan (Kötü)	60 puan (Orta)	80 puan (İyi)	100 puan (Çok iyi)
Staja devam durumu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Çalışma saatlerine uyumu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Çalışma kurallarına uyumu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hastalarla/müşterilerle iletişimi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Personelle iletişim ve ekip çalışmasına yatkınlık	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mesleki bilgi ve becerisini geliştirmeye ilgisi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kendini geliştirme isteği	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sorumluluk duygusu	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mesleki becerisi	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

III. DİĞER İZLENİM VE ÖNERİLER

IV. ÖĞRENCİNİN GENEL DEĞERLENDİRİLMESİ

Başarı Durumu: () Başarılı () Başarısız
Değerlendirme Tarihi:

Sorumlu Eczacı

Adı Soyadı

İmza/Kaşe

*Bu belge doldurulduktan ve kaşelendikten sonra kapalı zarf içerisinde dekanlığa teslim edilecektir.