# BAŞKENT ÜNİVERSİTESİ

**SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU**

Sayın ilgili/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:…………………………………
2. Kurumun Adı:………………………………………………..
3. Birim/Bölüm :………………………………………………..
4. İlgili Kişi Ad-Soyad:………………………………………..
5. Görev/Unvan:…………………………………………………
6. İletişim Bilgileri:

Mail Adresi:………………………… Telefon:………………………………

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

**İmza İsim-Soy İsim**