

ACIBADEM MEHMET ALİ AYDINLAR ÜNİVERSİTESİ
ECZACILIK FAKÜLTESİ
BİTİRME SINAVI DEĞERLENDİRME FORMU

ÖĞRENCİNİN	
Adı-Soyadı	:
Öğrenci Numarası	:
Staj Kodu ve Adı	:
Sınav Tarihi	:
Staj Yeri	: Eczane <input type="checkbox"/> Hastane <input type="checkbox"/> İlaç Endüstrisi <input type="checkbox"/>

Jüri-1	
Jüri-2	
Jüri-3	
<u>STAJ BİTİRME SINAVI NOTU:</u>	

<u>SINAV JÜRİSİ</u>	
Başkan	
İmza :	
Adı-Soyadı :	
Üye	Üye
İmza :	İmza :
Adı-Soyadı :	Adı-Soyadı :

*Stajın başarılı sayılabilmesi için öğrencilerin her bir sınavdan ve ortalamada 50 ve/veya üstü puan almış olmak gerekir.

**Değerlendirme kriterleri ve yüzdeleri yapılan staja göre farklılık gösterebilir. Eğer sözlü ya da yazılı sınavlardan sadece biri yapıldıysa, o puan tek başına geçerlidir. Eğer hem yazılı hem sözlü sınav yapılsa ikisinin ortalaması sınav değerlendirme notu olur.

***Bu form Eczacılık Fakültesi Staj Komisyonu tarafından seçilen sınav jürisi tarafından doldurulacaktır.