



**KARADENİZ TEKNİK ÜNİVERSİTESİ
ECZACILIK FAKÜLTESİ**



STAJ DIŞ PAYDAŞ GÖRÜŞ VE ÖNERİ FORMU

Bu formun amacı, fakültemizin Staj Uygulamaları ile ilgili iyileştirme çalışmalarına katkı sağlamaktır. Bu nedenle görüşleriniz büyük önem taşımaktadır. Katkılarınızdan dolayı teşekkür ederiz.

Eczacılık Fakültesi Dekanlığı

UNVAN, AD SOYAD:

TARİH:

1. Kaç yıldır bir Stajyer eczacı ile çalışıyorsunuz?

2. Fakültemiz Staj uygulamaları hakkındaki görüş, önerileri ve eklentileriniz nelerdir?

3. Fakültemiz Staj uygulamaları kapsamında öğrencilerimizden beklentileriniz nelerdir?

(Gerekirse sayfanın arkasını kullanabilirsiniz.)