T.C.

IĞDIR ÜNİVERSİTESİ

SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ

STAJ DEFTERİ

**IĞDIR ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ**

**BESLENME VE DİYETETİK BÖLÜMÜ**

**ÖĞRENCİ STAJ DOSYASI**

**ÖĞRENCİNİN :**

ADI SOYADI : ………………………………………….. BÖLÜMÜ: …………………………………………..

SINIFI : ………………………………………….. NUMARASI : …………………………………………..

STAJ BAŞLANGIÇ TARİHİ : ….. / …. / …….. STAJ BİTİŞ TARİHİ : …. / …. / …….. STAJ SÜRESİ İş Günü

**ÖĞRENCİNİN**

ADI SOYADI : .........................................................................................

ÖĞRENCİ NUMARASI : .........................................................................................

SINIFI : .........................................................................................

PROGRAMI : .........................................................................................

**STAJIN YAPILDIĞI SAĞLIK KURULUŞUNUN**

ADI : ...................................................................................................................................

ADRESİ : ...................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................................................

.......................................................................................................................................................................................................................

**ÖĞRENCİNİN**

STAJA BAŞLAMA TARİHİ : .........................................................................................

STAJI BİTİRME TARİHİ : .........................................................................................

STAJIN TOPLAM İŞ GÜNÜ : .........................................................................................

**STAJIN YAPILDIĞI İŞYERİ AMİRİNİN**

ADI SOYADI : .........................................................................................

UNVANI : .........................................................................................

: .........................................................................................

İMZASI

TARİH : .........................................................................................

**STAJ KOORDİNATÖRÜNÜN:**

ADI SOYADI : .........................................................................................

UNVANI : .........................................................................................

İMZASI : .........................................................................................

TARİH : ........................................................................................

KABUL  RED

**STAJ İNCELEME KARARI**

**SORUMLU ÖĞRETİM ÜYESİ/ELEMANI**

**TARİH**

…/…/202..

**STAJ İLE İLGİLİ AÇIKLAMALAR**

1. Öğrenciler her bölümde o gün yaptıkları çalışmaları ya da gördükleri konuları düzenli bir şekilde staj defterlerine yazmak ve staj defterlerindeki bu sayfayı staj süresince imzalatmakla yükümlüdür.
2. Öğrenciler Iğdır Üniversitesi Uygulamalı Eğitimler Yönetmeliği uyarınca en az 20 iş günü staj (uygulama çalışması) yapmalıdır.
3. Staj yapacak olan öğrenciler, Yükseköğretim Kurumlarının disiplin hükümleri yanında; staj yaptıkları işyerlerinin tüzük, yönetmelik, disiplin, iç yönerge, çalışma ve iş güvenliği ile ilgili hükümlerine de aynen uymakla yükümlüdür.
4. Staj defterinin, stajın bitiminden itibaren staj yapılan kurum tarafından ya da kapalı zarf içinde olmak kaydıyla öğrenciler tarafından teslim edilmesi gerekmektedir.
5. Staj defterinin son teslim tarihi ilgili eğitim-öğretim yılı güz dönemi ders başlama tarihinden itibaren 2 haftalık süredir. Son teslim tarihinden sonra teslim edilen staj defterleri kabul edilmeyecektir.
6. Öğrencilerin staj defterleri ve Staj Sonuç Belgeleri fakültemize ulaştıktan sonra, fakültemiz Staj Komisyonu Başkan ve Üyeleri tarafından incelenir. Stajı kabul edilen öğrencilerin defterleri ilgili komisyonca imzalanıp, kişisel dosyalarına konulur.

**Staj Komisyonu Başkanlığı**

1

T.C.

IĞDIR ÜNİVERSİTESİ

**SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ**

FOTOŠRAF

**BESLENME ve DİYETETİK STAJ DOSYASI**

**STAJ YAPAN ÖĞRENCİNİN**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Adı Soyadı |  | |
| Bölümü/Sınıfı |  | |
| Öğrenci Numarası |  | |
| T.C. Kimlik No |  | |
| **STAJ YAPILAN KURUM/İŞLETME** | | |
| İsim ve Ünvanı |  | |
| Adresi |  | |
| Başlama-Bitiş Tarihleri |  | |
| Gün Sayısı |  | |
| Staj Yürütücüsünün Adı Soyadı |  | |
| İmza Kaşe |  | |
| **STAJ SORUMLUSUNUN BİLGİLERİ** | | |
| Adı Soyadı |  |  |
| İnceleme Tarihi |  |  |
| Değerlendirme |  |  |
| Not |  |  |
| İmza |  |  |

IĞDIR ÜNİVERSİTESİ UYGULAMALI EĞİTİMLER YÖNERGESİ

BİRİNCİ BÖLÜM

Amaç, Kapsam, Dayanak ve Tanımlar

MADDE 1- Bu yönergenin amacı; Iğdır Üniversitesine bağlı Fakülte, Yüksekokul ve Meslek Yüksekokullardaki eğitim, fen, mühendislik, sağlık, sanat, spor ve sosyal bilimler alanı öğrencilerinin mesleki beceri ve tecrübelerini geliştirmek üzere ilgili programlarda yaptırılan uygulamalı eğitimlere ilişkin usul ve esasları düzenlemektir.

Kapsam

MADDE 2- Bu yönerge, Iğdır Üniversitesine bağlı fakülte, yüksekokul ve meslek yüksekokullarında yürütülen önlisans ve lisans programlarında öğrenim gören öğrencilerin yurtiçi/yurtdışı kamu kurum ve kuruluşları ile özel kuruluşlarda yapacakları iş yeri eğitimleriyle ilgili uygulama esaslarını kapsar.

Dayanak MADDE 3- Bu Yönerge, 5/6/1986 tarihli ve 3308 sayılı Mesleki Eğitim Kanununun 20 nci maddesi, 17/6/2021 tarihli ve 31514 sayılı Yükseköğretimde Uygulamalı Eğitimler Çerçeve Yönetmeliği, 6111 sayılı Kanun’un 62-64 maddeleri, 5510 Sayılı Sosyal Sigortalar ve Genel Sağlık Sigortası Kanunu, 2547 sayılı Yüksek Öğretim Kanunu, 14/06/2018 tarihli ve 31666252-399-E.11700767 sayılı Milli Eğitim

Bakanlığı’nın oluru ile yürürlüğe giren Uygulama Öğrencilerinin Milli Eğitim Bakanlığına Bağlı Eğitim Öğretim Kurumlarında Yapacakları Öğretmenlik Uygulamasına İlişkin Yönerge, Iğdır Üniversitesi Ön Lisans ve Lisans Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönetmeliği hükümlerine ve Yükseköğretim Kurulu Başkanlığı’nın E-75850160-304.03-60183 sayılı yazısına dayanılarak hazırlanmıştır.

Sorumlu öğretim elemanının görev ve yetkisi

MADDE 8 – Program veya bölümlerde uygulamalı eğitim faaliyetlerini izlemesi, işletme ile kurum arasında koordinasyonu sağlaması, öğrencilere uygulamalı eğitim süreçlerinde rehber olması ve ölçme ve değerlendirme işlemlerinde yer alması amacıyla işletmede mesleki eğitim veya staj yapacak her bir uygulamalı eğitim grubu için eğitimler süresince bir sorumlu öğretim elemanı görevlendirilir.

Eğitici personelin görev ve yetkisi

MADDE 9 – (1) İşletmede mesleki eğitim veya staj yapacak öğrenciler, uygulamalı eğitimler esnasında işletme tarafından Komisyonun görüşü alınarak görevlendirilen ve alanında mesleki yetkinliği haiz bir eğitici personelin gözetiminde bulunurlar.

(2) Eğitici personelin görev ve yetkileri şunlardır:

a) Hazırlanan eğitim planı dâhilinde öğrencilerin uygulamalı eğitimlerini yapmalarını ve sürdürmelerini sağlamak,

b) Uygulamalı eğitim yapan her bir öğrenci için işletme değerlendirme formunun doldurulmasını sağlamak,

c) Öğrenciler tarafından hazırlanan uygulamalı eğitim dosyalarını inceleyerek görüş vermek ve onaylamak,

ç) Devamsızlık, disiplin ve uygulamalı eğitimlerle ilgili diğer hususlarda sorumlu öğretim elemanı ile iş birliği yapmak.

İşletmenin görev ve yetkisi

MADDE 10 – Bünyesinde mesleki eğitim veya staj yaptırılan İşletmenin görev ve yetkileri şunlardır:

a) Bünyesinde uygulamalı eğitim yapacak öğrenci sayısını dikkate alarak alanında mesleki yetkinliğe sahip yeterli sayıda eğitici personeli görevlendirmek,

b) Uygulamalı eğitim yapacak öğrencinin uygulamalı eğitim kabul formunu onaylamak,

c) Uygulamalı eğitim yapan her bir öğrenci için işletme değerlendirme formunu doldurmak,

ç) Uygulamalı eğitim faaliyetlerinin 20/6/2012 tarihli ve 6331 sayılı İş Sağlığı ve Güvenliği Kanunu hükümlerine uygun ortamlarda yapılmasını sağlamak,

d) İşletmedeki çalışma ortamı ve uygulamaların mahiyeti dikkate alınarak öğrencilere iş sağlığı ve güvenliği eğitimleri vermek,

e) İşletmede mesleki eğitim ve kayıtlı olduğu programın ders planında yer aldığı için staj yapan öğrencilere 3308 sayılı Kanunun ilgili hükümlerine uygun olarak ücret ödemek,

f) İşletmede mesleki eğitim ve staj yapan öğrencilerin geçirdikleri iş kazalarını ilgili mevzuata uygun olarak ilgililere ve aynı gün içinde öğrencinin kayıtlı olduğu yükseköğretim kurumuna bildirmek.

Öğrencinin sorumlulukları

MADDE 11– (1) Uygulamalı eğitim yapan öğrenciler, uygulamalı eğitimler esnasındaki izin veya devamsızlık sürelerine ilişkin işlemlerde öğrencisi oldukları yükseköğretim kurumunun ilgili mevzuatı ile işletmenin resmî çalışma kurallarına tabidir. Bu Yönetmelik hükümlerine veya işletmenin resmî çalışma kurallarına aykırı davranan öğrencilerin uygulamalı eğitimleri başarısız olarak değerlendirilir.

(2) Uygulamalı eğitim yapan öğrenciler işletmede bulunduğu sürelerde de 18/8/2012 tarihli ve 28388 sayılı Resmî Gazete’de yayımlanan Yükseköğretim Kurumları Öğrenci Disiplin Yönetmeliği ile öğrencisi olduğu yükseköğretim kurumunun ilgili disiplin mevzuatına ve işletmenin çalışma kurallarına tabidir.

ÜÇÜNCÜ BÖLÜM

Staj

MADDE 13 – (1) Lisans öğrencileri akademik takvime uygun olarak belirlenen mesleki eğitim programlarındaki staj uygulamasını en erken dördüncü yarıyıl sonundan başlayarak mezun oluncaya kadar, eğitim öğretim dönemleri dışındaki sürelerde yapar.

(2) Ön lisans öğrencileri akademik takvime uygun olarak belirlenen mesleki eğitim programlarındaki staj uygulamasını en erken ikinci yarıyıl sonundan başlayarak mezun oluncaya kadar, eğitim öğretim dönemleri dışındaki sürelerde yapar. (3) Stajların yarıyıl veya yaz tatiline rastlayan aylarda yapılması esastır. Ancak aşağıda belirtilen stajların yarıyıl veya yaz tatiline rastlayan aylarda yapılmadığı durumlarda staj ile birlikte eğitim ve öğretim faaliyetleri devam eder, öğrencinin dersinin veya sınavının olduğu günlerde staj yaptırılamaz:

a) İlgili programın veya işletme koşullarının uygun olmaması durumunda bu süreler dışında ve eğitim ve öğretimi aksatmamak şartıyla staj yaptırılabilir.

b) Öğrenci bütün derslerini tamamlamış ancak stajını henüz tamamlayamamış ise stajını herhangi bir ayda yapabilir.

c) Staj, aynı süreli ve haftalık üç günden az olmamak şartıyla eğitim ve öğretim dönemi, yaz okulu ve genel sınav dönemlerinde de yaptırılabilir. İzin, görev, rapor veya mazeret nedeniyle stajda eksik kalan günler tamamlanır.

(4) Stajı başarısız olarak değerlendirilen öğrenciler, bölümün/programın ve işletmenin koşullarının uygunluğuna göre yeniden staj yapmak zorundadır.

(5) Ders seçimleri süresi içinde öğrenci staj uygulamasına kaydını yapar ve danışmanına onaylatır.

(6) Staj süresi, Üniversite tarafından 20 iş gününden az olmamak üzere ilgili programın niteliğine göre belirlenir.

(7) Staj için AKTS kredisi belirlemek zorunludur. AKTS kredileri program veya bölümün ders çizelgelerine eklenir ve öğrencilerin mezuniyet kredisi hesabına dâhil edilir.

(8) Stajlar kapsamında hesaplanan kredi toplamda 5 AKTS kredisinden az 10 AKTS kredisinden fazla olamaz. (9) Komisyonun uygun görüşü ve bu Yönergedeki usul ve esaslara uygun olmak kaydıyla öğrenci isteğe bağlı olarak veya öğrenim gördüğü program kapsamında belirlenen staj süresinden daha uzun süreli staj yapabilir. Bu fıkra kapsamındaki staj süreleri kredilendirilebilir ancak mezuniyet kredisi hesabına dâhil edilmez. (10) Komisyon veya alt komisyonlar, staj yapan öğrencileri işletme değerlendirme formu, uygulamalı eğitim dosyası ve önceden belirlenen kazanımlar doğrultusunda başarılı veya başarısız olarak değerlendirir. Stajları başarısız olarak değerlendirilen öğrenciler, yeniden staj yapmak zorundadır.

(11) Staj yapan öğrencilere ödenecek ücretler hakkında 3308 sayılı Kanununun 25’inci maddesi uygulanır.

(12) Staj yapan öğrenciler hakkında 5510 sayılı Kanunun 5’inci maddesinin birinci fıkrasının (b) bendi uyarınca iş kazası ve meslek hastalığı sigortası uygulanır. Bu öğrencilerden bakmakla yükümlü olunan kişi durumunda olmayanlar hakkında ayrıca genel sağlık sigortası hükümleri uygulanır. Bu fıkra kapsamında ödenecek primler 5510 sayılı Kanunun 87’nci maddesinin birinci fıkrasının (e) bendi uyarınca Üniversite tarafından karşılanır.

**(GİZLİ)**

**T.C.**

**IĞDIR ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ BESLENME VE DİYETETİK BÖLÜMÜ**

**3. SINIF STAJ DEĞERLENDİRME VE SONUÇ FORMU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adı soyadı |  | Adı |  |
| Bölümü/sınıfı |  |  |  |
| Öğrenci no |  |
| T.C. Kimlik no |  |
| Dersin Adı |  | Vergi Dairesi Vergi Nosu |  |
| **Staj sorumlusunun** | | (Staj Yerinde Stajyer Öğrenciden Sorumlu Yetkili, Deneyimli Sağlı Personeli) | |
|  |  |  |  |
| Ünvanı |  | Ünvanı |  |



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Değerlendirme Kriterleri | Toplam Puan | Öğrencinin Puanı |
| Hastanın beslenme durumunu saptamaya yönelik doğru ve yeterli bilgileri toplayabilme | **5** |  |
| Beslenme ile ilgili gereksinimlerin nedenini açıklayabilme | **5** |  |
| Beslenme bakım planını hazırlayabilme | **10** |  |
| Hastaya verilen beslenme desteğini izleyebilme | **5** |  |
| Edindiği teorik bilgileri sentez edip kullanabilme | **5** |  |
| Edindiği uygulama becerilerini geliştirip kullanabilme | **5** |  |
| Edindiği bilgilere göre hastayı tanıtıp, takip edebilme | **5** |  |
| Toplu Besle Sistemlerinin yönetim ve organizasyonu alanında bilmesi gereken; satın alma, depolama, menü yönetimi ve denetimi, hijyen/HACCP, geniş çapta hazırlama ve pişirme, servis, standart reçeteler maliyet kontrolü, artıkların kaldırılması, mutfak ve yemekhane donanımı konularında yeterli bilgiye sahip olma ve bu bilgilerini kullanabilme | , **40** |  |
| Uygulamaya geliş - gidiş saatlerine uyma ve sorumluluk duygusu | **10** |  |
| Üniforma kurallarına uyma | **5** |  |
| Hasta, ailesi ve takip üyeleri ile doğru iletişim kurabilme | **5** |  |
| **GENEL DEĞERLENDİRME** | **100** |  |

**Staj yerindeki Fakültedeki**



Not Olarak : .......................... Başarılı Başarısız

Adı Soyadı : .......................... Ünvanı Adı Soyadı……………………….……………

İmza : ...................................... İmza……………………………………………………

1. Öğrenciler genel değerlendirmede 100 üzerinden 60 ve üzeri puan aldıklarında “BAŞARILI”sayılacaklardır.
2. Değerlendirme tablosundaki öğrencinin puanı kısmı staj yürütücüsü tarafından doldurulacaktır.
3. Bu form Uygulamalar ve Staj Yönergesi'nin 15/6 maddesi uyarınca stajın bitiminden sonraki hafta içinde gizli olarak kapalı onaylı zarf içinde posta ile veya stajyer öğrenci eliyle Yüksekokulumuza gönderilecektir.

**(GİZLİ)**

**T.C.**

**IĞDIR ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ BESLENME VE DİYETETİK BÖLÜMÜ**

**3. SINIF STAJ DEĞERLENDİRME VE SONUÇ FORMU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Adı soyadı |  | Adı |  |
| Bölümü/sınıfı |  |  |  |
| Öğrenci no |  |
| T.C. Kimlik no |  |
| Dersin Adı |  | Vergi Dairesi Vergi Nosu |  |
| **Staj sorumlusunun** | | (Staj Yerinde Stajyer Öğrenciden Sorumlu Yetkili, Deneyimli Sağlı Personeli) | |
|  |  |  |  |
| Ünvanı |  | Ünvanı |  |



|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Değerlendirme Kriterleri | Toplam Puan | Öğrencinin Puanı |
| Hastanın beslenme durumunu saptamaya yönelik doğru ve yeterli bilgileri toplayabilme | **5** |  |
| Beslenme ile ilgili gereksinimlerin nedenini açıklayabilme | **5** |  |
| Beslenme bakım planını hazırlayabilme | **10** |  |
| Hastaya verilen beslenme desteğini izleyebilme | **5** |  |
| Edindiği teorik bilgileri sentez edip kullanabilme | **5** |  |
| Edindiği uygulama becerilerini geliştirip kullanabilme | **5** |  |
| Edindiği bilgilere göre hastayı tanıtıp, takip edebilme | **5** |  |
| Toplu Besle Sistemlerinin yönetim ve organizasyonu alanında bilmesi gereken; satın alma, depolama, menü yönetimi ve denetimi, hijyen/HACCP, geniş çapta hazırlama ve pişirme, servis, standart reçeteler maliyet kontrolü, artıkların kaldırılması, mutfak ve yemekhane donanımı konularında yeterli bilgiye sahip olma ve bu bilgilerini kullanabilme | , **40** |  |
| Uygulamaya geliş - gidiş saatlerine uyma ve sorumluluk duygusu | **10** |  |
| Üniforma kurallarına uyma | **5** |  |
| Hasta, ailesi ve takip üyeleri ile doğru iletişim kurabilme | **5** |  |
| **GENEL DEĞERLENDİRME** | **100** |  |

**Staj yerindeki Fakültedeki**



Not Olarak : .......................... Başarılı Başarısız

Adı Soyadı : .......................... Ünvanı Adı Soyadı……………………….……………

İmza : ...................................... İmza……………………………………………………

1. Öğrenciler genel değerlendirmede 100 üzerinden 60 ve üzeri puan aldıklarında “BAŞARILI”sayılacaklardır.
2. Değerlendirme tablosundaki öğrencinin puanı kısmı staj yürütücüsü tarafından doldurulacaktır.
3. Bu form Dönemiçi Uygulamalar ve Staj Yönergesi'nin 15/6 maddesi uyarınca stajın bitiminden sonraki hafta içinde gizli olarak kapalı onaylı zarf içinde posta ile veya stajyer öğrenci eliyle Yüksekokulumuza gönderilecektir

**IĞDIR ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ**

**ÖĞRENCİ STAJ GÜNLÜK İMZA ÇİZELGESİ**

**UYGULAMA ALANI :**……………………………………………………….. **SINIFI:** ………

**STAJ BAŞLAMA TARİHİ :** ……./……../………. **STAJ BİTİŞ TARİHİ :** ……./……../……….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ÖĞRENCİNİN ADI SOYADI** | **TARİH** | **İMZA** | |
| **SABAH** | **AKŞAM** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Öğretim Elemanının Adı Soyadı: Diyetisyen Adı Soyadı:**

**İmza: İmza:**

T.C.IĞDIR ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ

BESLENME VE DİYETETİK BÖLÜMÜ YAZ STAJI HASTA TANITIM FORMU

GENEL BİLGİLER

|  |  |
| --- | --- |
| Ad Soyad |  |
| Doğum Tarihi |  |
| Cinsiyet |  |

HASTALIK BİLGİLERİ

|  |  |
| --- | --- |
| Tanı |  |
| Kullanılan İlaçlar |  |
| Besin İlaç Etkileşimleri |  |

BESLENME DURUMU

|  |  |
| --- | --- |
| Laboratuvar Bulguları (Değerler olması gereken alt ve üst sınırları ile beraber verilmelidir.) |  |
| Antropometrik Ölçümler  (Boy, Kilo, Bel Çevresi, Kalça Çevresi, Bel/Kalça Oranı, Bel/Boy Oranı,  BIA ölçümleri, Baş Çevresi vb.) |  |
| Hastanede Verilen Diyet |  |
| 24 Saatlik Besin Tüketim Kaydı (Yatan hasta ise) |  |

DİYET ÇÖZÜMLERİ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Uygun Nutrisyon Ölçeği Puanı (MNA veya NRS2002 ve SGD ölçeği) ve Değerlendirmesi |  | |
| Enerji Hesabı |  | |
| Protein Hesabı |  | |
| Değişim Tablosu  (CHO, Prt, Yağ miktar ve yüzdeleri) |  | |
| Menü Başlığı ve Menü |  | |
| Yasaklar ve Öneriler |  | |
| ÖĞRENCİNİN  Adı Soyadı Bölümü/Sınıfı Öğrenci Nosu |  | **İMZASI** |

T.C.IĞDIR ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ

BESLENME VE DİYETETİK BÖLÜMÜ YAZ STAJI HASTA TANITIM FORMU

GENEL BİLGİLER

|  |  |
| --- | --- |
| Ad Soyad |  |
| Doğum Tarihi |  |
| Cinsiyet |  |

HASTALIK BİLGİLERİ

|  |  |
| --- | --- |
| Tanı |  |
| Kullanılan İlaçlar |  |
| Besin İlaç Etkileşimleri |  |

BESLENME DURUMU

|  |  |
| --- | --- |
| Laboratuvar Bulguları (Değerler olması gereken alt ve üst sınırları ile beraber verilmelidir.) |  |
| Antropometrik Ölçümler  (Boy, Kilo, Bel Çevresi, Kalça Çevresi, Bel/Kalça Oranı, Bel/Boy Oranı,  BIA ölçümleri, Baş Çevresi vb.) |  |
| Hastanede Verilen Diyet |  |
| 24 Saatlik Besin Tüketim Kaydı (Yatan hasta ise) |  |

DİYET ÇÖZÜMLERİ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Uygun Nutrisyon Ölçeği Puanı (MNA veya NRS2002 ve SGD ölçeği) ve Değerlendirmesi |  | |
| Enerji Hesabı |  | |
| Protein Hesabı |  | |
| Değişim Tablosu  (CHO, Prt, Yağ miktar ve yüzdeleri) |  | |
| Menü Başlığı ve Menü |  | |
| Yasaklar ve Öneriler |  | |
| ÖĞRENCİNİN  Adı Soyadı Bölümü/Sınıfı Öğrenci Nosu |  | **İMZASI** |

T.C.IĞDIR ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ

BESLENME VE DİYETETİK BÖLÜMÜ YAZ STAJI HASTA TANITIM FORMU

GENEL BİLGİLER

|  |  |
| --- | --- |
| Ad Soyad |  |
| Doğum Tarihi |  |
| Cinsiyet |  |

HASTALIK BİLGİLERİ

|  |  |
| --- | --- |
| Tanı |  |
| Kullanılan İlaçlar |  |
| Besin İlaç Etkileşimleri |  |

BESLENME DURUMU

|  |  |
| --- | --- |
| Laboratuvar Bulguları (Değerler olması gereken alt ve üst sınırları ile beraber verilmelidir.) |  |
| Antropometrik Ölçümler  (Boy, Kilo, Bel Çevresi, Kalça Çevresi, Bel/Kalça Oranı, Bel/Boy Oranı,  BIA ölçümleri, Baş Çevresi vb.) |  |
| Hastanede Verilen Diyet |  |
| 24 Saatlik Besin Tüketim Kaydı (Yatan hasta ise) |  |

DİYET ÇÖZÜMLERİ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Uygun Nutrisyon Ölçeği Puanı (MNA veya NRS2002 ve SGD ölçeği) ve Değerlendirmesi |  | |
| Enerji Hesabı |  | |
| Protein Hesabı |  | |
| Değişim Tablosu  (CHO, Prt, Yağ miktar ve yüzdeleri) |  | |
| Menü Başlığı ve Menü |  | |
| Yasaklar ve Öneriler |  | |
| ÖĞRENCİNİN  Adı Soyadı Bölümü/Sınıfı Öğrenci Nosu |  | **İMZASI** |

T.C.IĞDIR ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ

BESLENME VE DİYETETİK BÖLÜMÜ YAZ STAJI HASTA TANITIM FORMU

GENEL BİLGİLER

|  |  |
| --- | --- |
| Ad Soyad |  |
| Doğum Tarihi |  |
| Cinsiyet |  |

HASTALIK BİLGİLERİ

|  |  |
| --- | --- |
| Tanı |  |
| Kullanılan İlaçlar |  |
| Besin İlaç Etkileşimleri |  |

BESLENME DURUMU

|  |  |
| --- | --- |
| Laboratuvar Bulguları (Değerler olması gereken alt ve üst sınırları ile beraber verilmelidir.) |  |
| Antropometrik Ölçümler  (Boy, Kilo, Bel Çevresi, Kalça Çevresi, Bel/Kalça Oranı, Bel/Boy Oranı,  BIA ölçümleri, Baş Çevresi vb.) |  |
| Hastanede Verilen Diyet |  |
| 24 Saatlik Besin Tüketim Kaydı (Yatan hasta ise) |  |

DİYET ÇÖZÜMLERİ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Uygun Nutrisyon Ölçeği Puanı (MNA veya NRS2002 ve SGD ölçeği) ve Değerlendirmesi |  | |
| Enerji Hesabı |  | |
| Protein Hesabı |  | |
| Değişim Tablosu  (CHO, Prt, Yağ miktar ve yüzdeleri) |  | |
| Menü Başlığı ve Menü |  | |
| Yasaklar ve Öneriler |  | |
| ÖĞRENCİNİN  Adı Soyadı Bölümü/Sınıfı Öğrenci Nosu |  | **İMZASI** |

T.C.IĞDIR ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ

BESLENME VE DİYETETİK BÖLÜMÜ YAZ STAJI HASTA TANITIM FORMU

GENEL BİLGİLER

|  |  |
| --- | --- |
| Ad Soyad |  |
| Doğum Tarihi |  |
| Cinsiyet |  |

HASTALIK BİLGİLERİ

|  |  |
| --- | --- |
| Tanı |  |
| Kullanılan İlaçlar |  |
| Besin İlaç Etkileşimleri |  |

BESLENME DURUMU

|  |  |
| --- | --- |
| Laboratuvar Bulguları (Değerler olması gereken alt ve üst sınırları ile beraber verilmelidir.) |  |
| Antropometrik Ölçümler  (Boy, Kilo, Bel Çevresi, Kalça Çevresi, Bel/Kalça Oranı, Bel/Boy Oranı,  BIA ölçümleri, Baş Çevresi vb.) |  |
| Hastanede Verilen Diyet |  |
| 24 Saatlik Besin Tüketim Kaydı (Yatan hasta ise) |  |

DİYET ÇÖZÜMLERİ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Uygun Nutrisyon Ölçeği Puanı (MNA veya NRS2002 ve SGD ölçeği) ve Değerlendirmesi |  | |
| Enerji Hesabı |  | |
| Protein Hesabı |  | |
| Değişim Tablosu  (CHO, Prt, Yağ miktar ve yüzdeleri) |  | |
| Menü Başlığı ve Menü |  | |
| Yasaklar ve Öneriler |  | |
| ÖĞRENCİNİN  Adı Soyadı Bölümü/Sınıfı Öğrenci Nosu |  | **İMZASI** |

T.C.IĞDIR ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ

BESLENME VE DİYETETİK BÖLÜMÜ YAZ STAJI HASTA TANITIM FORMU

GENEL BİLGİLER

|  |  |
| --- | --- |
| Ad Soyad |  |
| Doğum Tarihi |  |
| Cinsiyet |  |

HASTALIK BİLGİLERİ

|  |  |
| --- | --- |
| Tanı |  |
| Kullanılan İlaçlar |  |
| Besin İlaç Etkileşimleri |  |

BESLENME DURUMU

|  |  |
| --- | --- |
| Laboratuvar Bulguları (Değerler olması gereken alt ve üst sınırları ile beraber verilmelidir.) |  |
| Antropometrik Ölçümler  (Boy, Kilo, Bel Çevresi, Kalça Çevresi, Bel/Kalça Oranı, Bel/Boy Oranı,  BIA ölçümleri, Baş Çevresi vb.) |  |
| Hastanede Verilen Diyet |  |
| 24 Saatlik Besin Tüketim Kaydı (Yatan hasta ise) |  |

DİYET ÇÖZÜMLERİ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Uygun Nutrisyon Ölçeği Puanı (MNA veya NRS2002 ve SGD ölçeği) ve Değerlendirmesi |  | |
| Enerji Hesabı |  | |
| Protein Hesabı |  | |
| Değişim Tablosu  (CHO, Prt, Yağ miktar ve yüzdeleri) |  | |
| Menü Başlığı ve Menü |  | |
| Yasaklar ve Öneriler |  | |
| ÖĞRENCİNİN  Adı Soyadı Bölümü/Sınıfı Öğrenci Nosu |  | **İMZASI** |

T.C.IĞDIR ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ

BESLENME VE DİYETETİK BÖLÜMÜ YAZ STAJI HASTA TANITIM FORMU

GENEL BİLGİLER

|  |  |
| --- | --- |
| Ad Soyad |  |
| Doğum Tarihi |  |
| Cinsiyet |  |

HASTALIK BİLGİLERİ

|  |  |
| --- | --- |
| Tanı |  |
| Kullanılan İlaçlar |  |
| Besin İlaç Etkileşimleri |  |

BESLENME DURUMU

|  |  |
| --- | --- |
| Laboratuvar Bulguları (Değerler olması gereken alt ve üst sınırları ile beraber verilmelidir.) |  |
| Antropometrik Ölçümler  (Boy, Kilo, Bel Çevresi, Kalça Çevresi, Bel/Kalça Oranı, Bel/Boy Oranı,  BIA ölçümleri, Baş Çevresi vb.) |  |
| Hastanede Verilen Diyet |  |
| 24 Saatlik Besin Tüketim Kaydı (Yatan hasta ise) |  |

DİYET ÇÖZÜMLERİ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Uygun Nutrisyon Ölçeği Puanı (MNA veya NRS2002 ve SGD ölçeği) ve Değerlendirmesi |  | |
| Enerji Hesabı |  | |
| Protein Hesabı |  | |
| Değişim Tablosu  (CHO, Prt, Yağ miktar ve yüzdeleri) |  | |
| Menü Başlığı ve Menü |  | |
| Yasaklar ve Öneriler |  | |
| ÖĞRENCİNİN  Adı Soyadı Bölümü/Sınıfı Öğrenci Nosu |  | **İMZASI** |

T.C.IĞDIR ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ

BESLENME VE DİYETETİK BÖLÜMÜ YAZ STAJI HASTA TANITIM FORMU

GENEL BİLGİLER

|  |  |
| --- | --- |
| Ad Soyad |  |
| Doğum Tarihi |  |
| Cinsiyet |  |

HASTALIK BİLGİLERİ

|  |  |
| --- | --- |
| Tanı |  |
| Kullanılan İlaçlar |  |
| Besin İlaç Etkileşimleri |  |

BESLENME DURUMU

|  |  |
| --- | --- |
| Laboratuvar Bulguları (Değerler olması gereken alt ve üst sınırları ile beraber verilmelidir.) |  |
| Antropometrik Ölçümler  (Boy, Kilo, Bel Çevresi, Kalça Çevresi, Bel/Kalça Oranı, Bel/Boy Oranı,  BIA ölçümleri, Baş Çevresi vb.) |  |
| Hastanede Verilen Diyet |  |
| 24 Saatlik Besin Tüketim Kaydı (Yatan hasta ise) |  |

DİYET ÇÖZÜMLERİ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Uygun Nutrisyon Ölçeği Puanı (MNA veya NRS2002 ve SGD ölçeği) ve Değerlendirmesi |  | |
| Enerji Hesabı |  | |
| Protein Hesabı |  | |
| Değişim Tablosu  (CHO, Prt, Yağ miktar ve yüzdeleri) |  | |
| Menü Başlığı ve Menü |  | |
| Yasaklar ve Öneriler |  | |
| ÖĞRENCİNİN  Adı Soyadı Bölümü/Sınıfı Öğrenci Nosu |  | **İMZASI** |

T.C.IĞDIR ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ

BESLENME VE DİYETETİK BÖLÜMÜ YAZ STAJI HASTA TANITIM FORMU

GENEL BİLGİLER

|  |  |
| --- | --- |
| Ad Soyad |  |
| Doğum Tarihi |  |
| Cinsiyet |  |

HASTALIK BİLGİLERİ

|  |  |
| --- | --- |
| Tanı |  |
| Kullanılan İlaçlar |  |
| Besin İlaç Etkileşimleri |  |

BESLENME DURUMU

|  |  |
| --- | --- |
| Laboratuvar Bulguları (Değerler olması gereken alt ve üst sınırları ile beraber verilmelidir.) |  |
| Antropometrik Ölçümler  (Boy, Kilo, Bel Çevresi, Kalça Çevresi, Bel/Kalça Oranı, Bel/Boy Oranı,  BIA ölçümleri, Baş Çevresi vb.) |  |
| Hastanede Verilen Diyet |  |
| 24 Saatlik Besin Tüketim Kaydı (Yatan hasta ise) |  |

DİYET ÇÖZÜMLERİ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Uygun Nutrisyon Ölçeği Puanı (MNA veya NRS2002 ve SGD ölçeği) ve Değerlendirmesi |  | |
| Enerji Hesabı |  | |
| Protein Hesabı |  | |
| Değişim Tablosu  (CHO, Prt, Yağ miktar ve yüzdeleri) |  | |
| Menü Başlığı ve Menü |  | |
| Yasaklar ve Öneriler |  | |
| ÖĞRENCİNİN  Adı Soyadı Bölümü/Sınıfı Öğrenci Nosu |  | **İMZASI** |

T.C.IĞDIR ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ

BESLENME VE DİYETETİK BÖLÜMÜ YAZ STAJI HASTA TANITIM FORMU

GENEL BİLGİLER

|  |  |
| --- | --- |
| Ad Soyad |  |
| Doğum Tarihi |  |
| Cinsiyet |  |

HASTALIK BİLGİLERİ

|  |  |
| --- | --- |
| Tanı |  |
| Kullanılan İlaçlar |  |
| Besin İlaç Etkileşimleri |  |

BESLENME DURUMU

|  |  |
| --- | --- |
| Laboratuvar Bulguları (Değerler olması gereken alt ve üst sınırları ile beraber verilmelidir.) |  |
| Antropometrik Ölçümler  (Boy, Kilo, Bel Çevresi, Kalça Çevresi, Bel/Kalça Oranı, Bel/Boy Oranı,  BIA ölçümleri, Baş Çevresi vb.) |  |
| Hastanede Verilen Diyet |  |
| 24 Saatlik Besin Tüketim Kaydı (Yatan hasta ise) |  |

DİYET ÇÖZÜMLERİ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Uygun Nutrisyon Ölçeği Puanı (MNA veya NRS2002 ve SGD ölçeği) ve Değerlendirmesi |  | |
| Enerji Hesabı |  | |
| Protein Hesabı |  | |
| Değişim Tablosu  (CHO, Prt, Yağ miktar ve yüzdeleri) |  | |
| Menü Başlığı ve Menü |  | |
| Yasaklar ve Öneriler |  | |
| ÖĞRENCİNİN  Adı Soyadı Bölümü/Sınıfı Öğrenci Nosu |  | **İMZASI** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  |  |  |  | |
|  |  |  | **T.C.** |  |  |  |
|  |  |  | | |  |  |
| **IĞDIR ÜNİVERSİTESİ**  **SAČLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ BESLENME VE DİYETETİK BÖLÜMÜ YAZ STAJI**  **NRS-2002 (Nütrisyonel Risk Tarama-2002):**  Örnektir: Her hasta için ayrı ayrı puantaj yapılacaktır. 1 hasta için doldurulmayacaktır. Hasta formlarında beslenme değerlendirme ölçeği için ayırılan kısma puantaj sonucu yazılacaktır.  Avrupa Parenteral ve Enteral Beslenme Derneği (ESPEN-European Society of Parenteral and Enteral Nutrition) tarafından özellikle nutrisyon değerlendirmelerinde kullanılması önerilmekte olup 2002 yılında geliştirilmiştir ve hastanede kalan yetişkin hastalar için duzenlenmiştir.Bu tarama yöntemi özellikle akut hastalık durumunda beslenme desteğinin yeterliliğini değerlendiren bir tarama testidir. Bu test yaşlılar için değil hastaneye yatmış hastalar (yaşlı-genç) için geliştirilmiştir. Beslenme bilgileri içerir, ilaveten hastalığın şiddetini ve artmış beslenme gereksinimini yansıtır. Akut bakıma alınmış ve besin desteği ihtiyacı olan hastalara odaklanır.NRS-2002'nin negatif tarafı VKİ <20.5 kg/m2 olan kişiler risk grubunda kabul edilmektedir. Oysa yaşlılar için 22 kg/m2 'nin altı risk kabul edilmektedir. Bu nedenle yaşlılar için uygunluğu sorgulanmaktadır; test indirekt olarak, 70 yaş uz̈ eri kişilerde skora 1 puan ekleyerek bu problemi ortadan kaldırmaya çalışmaktadır. Bu testin de iki ayrı bölümü vardır. Bu nedenle yaşlı bireylerde daha etkin bir yöntem olan MNA skorunu da kullanmanız gerekmektedir | | | | |
|  |  | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  | |

BESLENME VE DİYETETİK BÖLÜMÜ YAZ STAJI MİNİ NUTRİSYONEL DEĞERLENDİRME-MNA

Örnektir: Her hasta için ayrı ayrı puantaj yapılacaktır. 1 hasta için doldurulmayacaktır. Hasta formlarında beslenme değerlendirme ölçeği için ayırılan kısma puantaj sonucu yazılacaktır.

|  |  |
| --- | --- |
| Adı: Vücut ağırlığı (kg) :  Soyadı: Boy uzunluğu (cm):  Cinsiyet: a) Erkek b) Kadın Boy uzunluğu ölçülemiyorsa:(denklem kurulabilir) Yaş: yıl  ***Kutuların içerisine uygun numaraları yazarak, değerleri toplayın.***  **TARAMA**  A. Son üç ayda iştah azalması,sindirim sorunları,çiğneme ve yutma güçlüğü nedeniyle besin tüketiminizde azalma oldu mu?  0 = şiddetli iştah kaybı  1 = orta derecede iştah kaybı  2 = iştah kaybı yok **puan:..........** | |
| B. Son aylarda ağırlık kaybınız oldu mu? 0 = 3 kg’den fazla  1 = bilinmiyor  2 = 1-3 kg  3 = ağırlık kaybı yok | **puan:..........** |
| C. Hareketlililk  0 = yatak veya sandalyeye bağlı  1 = yatak ve sandalyeden kalkıyor, ancak dışarı çıkamıyor 2 = dışarı çıkabiliyor | **puan:..........** |
| D. Son 3 ayda hastanın psikolojik stres veya akut hastalık yakınması oldu mu?  0 = evet 2 = hayır | **puan:..........** |
| E. Nöropsikolojik sorunlar  0 = ciddi demans veya deprasyon 1 = haﬁf demans veya deprasyon 2 = psikolojik sorun yok | **puan:..........** |
| F. Beden kütle indeksi (BKİ) (ağırlık-kg/boy-m²) 0 = BKİ 19'dan az  1 = BKİ 19-21  2 = BKİ 21-23  3 = BKİ 23'den fazla | **puan:..........** |
| **TARAMA ARA TOPLAM (Maksimum: 14 puan)** | |
| 12 puan ve üzeri : Normal,risk yok -Durum saptamasına gerek yok  11 puan ve altı: malnutrisyon olasılığı var - durum saptamasına devam edin.  **DEĞERLENDİRME**  G. Bağımsız yaşama (bakımevi ve hastane dışında) 0 = evet 1= hayır | **puan:..........** |
| H. Günde 3 veya üzerinde ilaç alıyor mu?  0 = evet 1=hayır | **puan:..........** |
| I. Bası veya deri yaraları var mı?  0 = evet 1= hayır | **puan:..........** |
| J. Birey günde kaç ana öğün yemek yiyor? 0 = 1 öğün  1 = 2 öğün  2 = 3 öğün | **puan:..........** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| K. Protein alımı için seçilmiş besinlerin tüketimleri nasıl?  \*Günde en az bir porsiyon süt ürünü (süt,peynir ,yoğurt) tüketiyor mu?  evet  \*Haftada 2 porsiyon veya daha fazla kurubaklagil veya yumurta tüketiyor mu?  evet  \*Her gün et balık veya tavuk tüketiyor mu? evet Toplam  0.0 =0 veya 1 evet 0,5 = 2 evet  1,0 = 3 evet | | hayır |
| hayır |
| hayır |
| **puan:..........** |
| L. Her gün iki veya daha fazla porsiyon sebze - meyve tüketiyor mu?  0 = hayır 1 = evet | | **puan:..........** |
| M. Günde kaç bardak içecek (su,meyve suyu,çay ,kahve,süt...) içiyor?  0.0 = 3 bardağın altı  0.5 = 3-5 su bardağı  1.0 = 5 su bardağının üzeri | | **puan:..........** |
| N. Yemek yeme şekli? 0 = yardımcı ile  1 = güçlükle kendi kendine  2 = hiç sorunsuz kendi kendine yeme | | **puan:..........** |
| O. Beslenme sorunu var mı?(kendi görüşü) 0 = kötü beslendiğini düşünüyor  1 = bilmiyor  2 = beslenme sorunu yok | | **puan:..........** |
| P. Aynı yaştaki insanlarla karşılaştırıldığında kendi sağlığı konusunda ne düşünüyor?  0.0 = iyi değil  0.5 = bilmiyor  1.0 = iyi  2.0 = çok iyi **puan:..........** | | |
| R. Üst orta kol çevresi (ÜOKÇ)-cm  0.0 = 21 cm’den az 0.5 = 21-22 cm  1.0 = 22 cm’den fazla | | **puan:..........** |
| S. Baldır çevresi (BÇ)-cm 0 = < 31 cm’den az  1 = > 31 cm ve üzeri | | **puan:..........** |
| **DEĞERLENDİRME** (en çok 16 puan) | | **puan:..........** |
| T**ARAMA PUANI** (en çok 14 puan) | | **puan:..........** |
| **TOPLAM** (en çok 30 puan | | **puan:..........** |
| **Malnüstrisyon Belirleme Skoru** | |  |
| > 23,5 puan | beslenme sorunu yok |  |
| 23,5-17 puan | malnüstrisyon riski var |  |
| < 17 puan | malnüstrisyoonlu |  |

**T.C. IĞDIR ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ BESLENME VE DİYETETİK BÖLÜMÜ YAZ STAJI TOPLU BESLENME HİZMETLERİNE İLİŞKİN RAPOR**

1. Hastanenin 1 Aylık Hasta Rejim 3 Menüsü ve Menü Hataları
2. Maliyete, renk uyumuna, yemeğin içine giren malzemelere dikkat edilecek ve her menünün köşesine U: Ucuz; P; Pahalı etiketi yapılacaktır.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| TARİH |  | KAHVALTI | ÖĞLE YEMEĞİ | AKŞAM YEMEĞİ | HATALAR |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ÖĞRENCİNİN  Adı Soyadı Bölümü/Sınıfı Öğrenci Nosu |  | **İMZASI** |
| Staj yerindeki  Staj Yürütücüsünün Ünvanı  Adı Soyadı |  | **İMZASI** |
| Yüksekokuldaki Staj Sorumlusunun Ünvanı Adı Soyadı |  | **İMZASI** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | |  |  |  |  | |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | | |  |  |
| E; Hastane mutfağında buluna araç gereçlerin fotoğraflarını paylaşın. Bu araçların ne amaçla kullanılabileceği ve hastanede ne amaçla kullanıldığını hazırlama ve pişirmede kullanılan araç gereçleri | | | | |
|  |  | | |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  | |  |  |  |  | |