|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **BURSA ULUDAĞ ÜNİVERSİTESİ**  **SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ**  **FİZYOTERAPİ VE REHABİLİTASYON BÖLÜMÜ**  **İNTÖRN FİZYOTERAPİST DEĞERLENDİRME FORMU** | | | | | | | |
| **İntörnün** | **Adı-Soyadı:**  **Numarası:** | | **Fotoğraf** | | | | |
| **Değerlendirenin** | **Adı-Soyadı:**  **Görevi:**  **Cep Tel: 0 (5…….)…………………..**  **E-Posta:…………………..@.......................** | |  | | | | |
| **Klinik Çalışmanın**  **Başlangıç ve**  **Bitiş Tarihi** | |  | | --- | | **…………………./………………/20……** |   **…………………./………………/20……** | |
| **Toplam puan 100 olacak şekilde intörnümüzü lütfen aşağıdaki ölçütlere göre değerlendiriniz.** | | | | | | | |
| **Genel Kurallar (Aşağıda belirtilen kurallara göre bu bölüme 0-10 arasında puan veriniz)** | | | |  | |  | |
| Klinik Çalışma boyunca çalışma saatlerine uymuştur.  Klinik Çalışma boyunca ................saat/gün devamsızlık yapmıştır.  Klinik Çalışma boyunca kurumun kılık, kıyafet düzeni, kliniklerdeki önlük kullanımına dikkat etmiştir.  Klinik Çalışma yaptığı kurumun misyon ve değerlerine uygun davranır. | | | | | |  | |
| **Çalışma Disiplini (Aşağıda belirtilen kurallara göre bu bölüme 0-15 arasında puan veriniz)** | | | |  | |  | |
| Çalışma arkadaşlarıyla uyumlu ve koordineli çalışabilme kabiliyetine sahiptir, ekip çalışmasına önem verir.  Klinik Çalışma boyunca verilen sorumlulukları başarıyla yerine getirmiştir.  Hastalarla iletişimi olumludur. | | | | | |
| **Mesleki Beceriler (Aşağıda belirtilen kurallara göre bu bölüme 0-50 arasında puan veriniz)** | | | |  | |  | |
| Hasta değerlendirmede mevcut bilgilerini kullanmakta yeterlidir.  Hasta tedavide mevcut bilgilerini kullanmakta yeterlidir.  Hastaların sorunlarını ve şikâyetini zamanında ve doğru olarak dinler. Sorumlu kişiye iletir.  Araç ve gereç kullanım becerisi gelişmiştir.  Mesleği ile ilgili yeni bilgilere ulaşmada ısrarcı ve takipçidir.  Tıbbi, mesleki ve genel etik kuralarını tüm staj süreci boyunca göz önünde bulundurur.  İş planını oluşturarak öncelik sıralamasını doğru bir şekilde yapar. | | | | | |  | |
|  | |
| **Kişisel Becerileri (Aşağıda belirtilen kurallara göre bu bölüme 0-10 arasında puan veriniz)** | | | |  | |  | |
| Güven verici ve cesaretli bir yapıya sahiptir.  Yaptığı işin kalitesi, işe gösterdiği özen ve dikkat yeterlidir.  Organize, tertipli ve düzenli olma yeteneğine sahiptir.  Sorun çözme ve analiz yeteneğine sahiptir. | | | | | |
|  | |
| **Danışman Fizyoterapist Değerlendirme Notu (İntörn öğrencimiz hakkındaki genel ve mesleki görüşleriniz doğrultusunda bu bölüme 0-15 arasında puan veriniz)** | | | |  | |
| **TOPLAM PUAN** | | | | **…… /100** | |  | |
| **Değerlendirme Süreci Boyunca İntörnümüz Hakkında Ek Görüşleriniz:** | | | | |  | |  | |
| **Not Veriliş Tarihi:** | | | | | |  | |
| **KLİNİK ÇALIŞMA FİZYOTERAPİST** | | **KLİNİK ÇALIŞMA YÜRÜTÜCÜSÜ** | | | |  | |
| **Adı - Soyadı:**  **İmzası:** | | **Adı- Soyadı:**  **İmzası:** | | | |  | |

**\* Öğrencimizin eğitimine vermiş olduğunuz katkı için sonsuz teşekkürlerimizi sunarız.**

**Bursa Uludağ Üniversitesi**

**Sağlık Bilimleri Fakültesi**

**Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Bölüm Başkanlığı**