|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **BURSA ULUDAĞ ÜNİVERSİTESİ**  **SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ**  **FİZYOTERAPİ VE REHABİLİTASYON BÖLÜMÜ**  **DÖNEM IV KLİNİK ÇALIŞMA ÖĞRENCİSİ DEĞERLENDİRME FORMU** | | | | |
| **ÖĞRENCİNİN** | **ADI-SOYADI:**  **NUMARASI:** | | **Fotoğraf** | |
| **DEĞERLENDİRENİN** | **ADI-SOYADI:**  **GÖREVİ:**  **CEP TEL: 0 (5…….)…………………..**  **E-POSTA:…………………..@.......................** | |  | |
| **KLİNİK ÇALIŞMA I/II**  **BAŞLANGIÇ VE BİTİŞ TARİHİ** | **Klinik Çalışma …… (I/II)**  **…....../…..../202.. - ……./……./202….** | | | |
| **Öğrencinizi lütfen aşağıdaki ölçütlere göre değerlendiriniz.** | | | | |
| **Genel Kurallar (Aşağıda belirtilen kurallara göre bu bölüme 0-10 arasında puan veriniz)** | | | | **Puan** |
|  |
| 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)** | | | | **Puan** |
|  |
| 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)** | | | | **Puan** |
|  |
| 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 uygulama 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)** | | | | **Puan** |
|  |
| 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. | | | | |
| **Klinik Çalışma Sorumlu Fizyoterapisti Değerlendirme Notu (Dönem IV öğrencimiz hakkındaki genel ve mesleki görüşleriniz doğrultusunda bu bölüme 0-15 arasında puan veriniz)** | | | | **Puan** |
|  |
| ***TOPLAM PUAN*** | | | |  |
| **DEĞERLENDİRME SÜRECİ BOYUNCA ÖĞRENCİ HAKKINDA EK GÖRÜŞLERİNİZ:** | | | | |
| **Klinik Çalışma Sorumlu Fizyoterapisti** | | **Klinik Çalışma Ders Sorumlu Öğretim Elemanı** | |  |
| **ADI SOYADI:**  **İMZASI:** | | **ADI SOYADI:**  **İMZASI:** | |  |

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