T.C.

İZMİR DEMOKRASİ ÜNİVERSİTESİ

SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ

FİZYOTERAPİ VE REHABİLİTASYON BÖLÜMÜ GÜZ ve BAHAR DÖNEMİ

UYGULAMALI ALAN EĞİTİMİ DEĞERLENDİRME FORMU

Adı :

Soyadı :

Öğrenci No :

Uygulamalı Alan Eğitimi Tarihleri :

Uygulamalı Alan Eğitimi Yapılan Kurum :

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Uygulamalı Alan Eğitimi Devamlılık Değerlendirme BecerisiTedavi Programı Belirleme Becerisi Pratik Uygulama Becerisi Hastalarla İletişimiGörev ve Sorumluluk Bilinci Grup İçi UyumSeminer Toplam | 10 puan üzerinden : 20 puan üzerinden : 15 puan üzerinden : 15 puan üzerinden : 10 puan üzerinden : 10 puan üzerinden : 10 puan üzerinden : 10 puan üzerinden : 100 puan üzerinden : | ................................................................................................................................................................................................................................................... |
| \*Süpervizör Görüşü:\*Mutlaka doldurulması gerekir. |
|  |  |  |

\* Uygulamalı Alan Eğitimi gören öğrencinin devamsızlık yaptığı günler (gün/ay/yıl):

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **.…./…../20…** | **.…./…../20…** | **.…./…../20…** | **.…./…../20…** |
| **.…./…../20…** | **.…./…../20…** | **.…./…../20…** | **.…./…../20…** |
| **.…./…../20…** | **.…./…../20…** | **.…./…../20…** | **.…./…../20…** |

Süpervizör : Tarih – İmza :