**T.C.**

**İZMİR DEMOKRASİ ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ**

**UYGULAMALI DERS DEĞERLENDİRME FORMU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **UYGULAMALI DERSİ YAPAN ÖĞRENCİNİN**  Adı ve Soyadı :  Numarası :  Bölümü :  Uygulamalı Dersin Süresi :  Başlama Tarihi :  Bitiş Tarihi : | **KURUMUN/İŞYERİNİN**  Adı :  Adresi :  Tel No :  Faks No :  E-Posta : | FOTOĞRAF |

**Sayın Uygulamalı Dersin Yapılacağı İşyeri Sorumlusu**

Uygulamalı Dersi yapan öğrencinin bilgi, beceri ve mesleki uygulamadan yararlanma derecesini ve ilişkileri ile davranışlarının niteliklerini belirleyebilmek için aşağıdaki tabloyu özenle doldurunuz.

**DEĞERLENDİRME TABLOSU**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***KRİTERLER*** | **Çok Zayıf**  **(1 puan)** | **Zayıf**  **(2 puan)** | **Yeterli**  **(3 puan)** | **İyi**  **(4 puan)** | **Çok İyi**  **(5 puan)** |
| İletişim yeteneği |  |  |  |  |  |
| İşe karşı ilgi-öğrenme çabası |  |  |  |  |  |
| Öneri geliştirme becerisi |  |  |  |  |  |
| Dış görünüm |  |  |  |  |  |
| Mesleği temsil etme becerisi |  |  |  |  |  |
| Hastaya ve/veya personele eğitim verme becerisi |  |  |  |  |  |
| Verilen görevleri yerine getirme |  |  |  |  |  |
| İşe devamlılık ve mesai saatine uyum |  |  |  |  |  |
| Mesleki bilgisini kullanabilme becerisi |  |  |  |  |  |
| Sorun çözme becerisi |  |  |  |  |  |
| **TOPLAM** | **……..../50** | | | | |

UYGULAMALI DERS İŞYERİ SORUMLUSU

Adı ve Soyadı :

Kaşe ve İmza :

Bu form uygulamalı ders yapılan işyeri tarafından iki suret olarak doldurulur. Bir sureti uygulamalı ders yapılan işyerinde kalacak ve bir sureti de Üniversitemizin ilgili bölümüne gönderilir. İadeli taahhütlü posta yoluyla veya kapalı zarf içerisinde GİZLİDİR ibaresiyle öğrenciye elden teslim edilerek gönderilmelidir. Kaşenin eksik olmamasına dikkat ediniz.