**T.C.**

**ESKİŞEHİR OSMANGAZİ ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ**

**YAZ KLİNİK UYGULAMA DEĞERLENDİRME FORMU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Öğrencinin Adı-Soyadı: | Uygulama Yaptığı Kurum Adı: | |
| Sınıfı: | Uygulama Servisi: | |
| No: | Uygulama Yaptığı Dersin Adı: | |
| Bölümü: | Uygulama Başlangıç Tarihi: | |
|  | Uygulama Bitiş Tarihi: | |
|  | Uygulama Süresi (Gün) : | |
| Değerlendirme Kriterleri: | | |
| 1-Kılık kıyafet düzeni | Yeterli ( ) | Yetersiz ( ) |
| 2-Hasta ve yakınlarıyla iletişim | Yeterli ( ) | Yetersiz ( ) |
| 3-Sağlık ekibi ile iletişim ve işbirliği | Yeterli ( ) | Yetersiz ( ) |
| 4-Etik kurallara (hasta mahremiyetinin korunması, yapılan girişimlerle ilgili bilgilendirme vb.) uyma | Yeterli ( ) | Yetersiz ( ) |
| 5-Çalışma saatlerine uyma | Yeterli ( ) | Yetersiz ( ) |
| 6-Zamanını iyi değerlendirebilme | Yeterli ( ) | Yetersiz ( ) |
| 7-Hasta vizitlerine katılma | Yeterli ( ) | Yetersiz ( ) |
| 8-Hizmet içi eğitim programlarına katılma | Yeterli ( ) | Yetersiz ( ) |
| 9-Hastayla ilgili gerekli kayıtları tutma | Yeterli ( ) | Yetersiz ( ) |
| 10-Servis düzeninin sağlanması ve korunmasında gerekli sorumluluğu alabilme | Yeterli ( ) | Yetersiz ( ) |
| 11-Hastanın gereksinimlerini saptayıp, tedavi ve bakım girişimlerini yerine getirmi | Yeterli ( ) | Yetersiz ( ) |
| 12-Hastayla ilgili verilen sorumlulukları yerine getirebilme | Yeterli ( ) | Yetersiz ( ) |
| 13-Kendini değerlendirebilme, eksikliklerini farkedebilme ve tamamlama çabasında olma | Yeterli ( ) | Yetersiz ( ) |
| 14-Acil durumlarda gösterdiği performans | Yeterli ( ) | Yetersiz ( ) |
| **Mesleki Uygulamayı Değerlendirenin Ünvanı ve Adı-Soyadı İmza** | | |
| **Uygulama Formunu Değerlendiren:**  **(Bu bölümü, öğrencinin bulunduğu Fakültede mesleki uygulama komisyonu değerlendirip onaylayacaktır).**  Öğrenci .........................................................’nın .............................................................. dersi Yaz Uygulama  Sonucu Genel Değerlendirmesi:( YT / YZ )’dir.  **Dersten Sorumlu Öğr.Elemanının Adı-Soyadı:**  **İmza:**  **Onay Tarihi:** | | |