



Fotoğraf

**T.C.**  
**NUH NACİ YAZGAN ÜNİVERSİTESİ**  
**SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ**  
**FİZYOTERAPİ VE REHABİLİTASYON BÖLÜMÜ**  
**ZORUNLU MESLEKİ EĞİTİM UYGULAMASI DEĞERLENDİRME FORMU**

Öğrencinin Adı Soyadı :

Uygulama Tarihi :

Öğrenci No :

Uygulama Yeri :

Sınıfı :

Uygulama Başarı Notu\*\*\* :

Sayın Kurum Yetkilisi,

***Kurumunuzda 20 İş günü zorunlu mesleki eğitim uygulaması yaparak öğrenim programını tamamladığında, öğrencimizin aşağıdaki tablolarda yer alan bilgi ve beceri grubunda eriştiği seviyeyi; gözlem, kanaat veya tespitlerinize göre lütfen belirtiniz. Teşekkürler***

1- Değerlendirme(25 Puan)

Çok zayıf Zayıf Orta İyi Çok iyi

	1	2	3	4	5
Değerlendirme ile ilgili genel bilgi düzeyine sahip olma	1	2	3	4	5
Bireye özel değerlendirmeyi planlama	1	2	3	4	5
Planlanan değerlendirmeyi uygulama	1	2	3	4	5
Değerlendirmede kontraendike durumları belirleme ve gerekli modifikasyonları yapma	1	2	3	4	5
Değerlendirme sonuçlarını yorumlayıp, klinik problemi belirleme	1	2	3	4	5

2- Tedavi (25 Puan)

	1	2	3	4	5
Tedavi ile ilgili genel bilgi düzeyine sahip olma	1	2	3	4	5
Bireye özel tedavi programını planlama	1	2	3	4	5
Planlanan tedavi programını uygulama	1	2	3	4	5
Tedavi programında kontraendike durumları belirleme ve gerekli modifikasyonları yapma	1	2	3	4	5
Bireyin ev programını planlama ve öğretme	1	2	3	4	5

### 3- Mesleki Sorumluluklar

Mesleki etik ilkelerine uygun davranma	1	2	3	4	5
Zorunlu mesleki eğitim uygulaması yönetmeliğine uygun davranma(Uygulama saatleri, Kılık-Kıyafet v.s)	1	2	3	4	5
Mesleki bilgi ve becerilerini geliştirmede kişisel çaba gösterme	1	2	3	4	5
Multidisipliner ekip içindeki görev ve sorumlulukları bilme ve yerine getirme	1	2	3	4	5
Bireyin ev programını planlama ve öğretme	1	2	3	4	5

### 4- İletişim ve Dökümantasyon

Bireyle ilgili bilgileri alma, kayıt tutma, terminoloji ve kısaltmaları doğru kullanma (dosya, görüşme, değerlendirme sonuçları v.s)	1	2	3	4	5
Birey ve yakınlarıyla iletişim ve bilgilendirme	1	2	3	4	5
Uygulama yaptığı klinik ortamı organize etme	1	2	3	4	5
Meslektaşları ve diğer sağlık personeli ile iletişim kurma	1	2	3	4	5
Beklenmedik durumlarda ortaya çıkan problemleri çözme	1	2	3	4	5

\*\*\* Mesleki eğitim uygulaması başarı notu; dört ana bölümden alınan puanların toplamından oluşacaktır.

Not: Varsa önerilerinizi buraya yazınız

KURUM/KURULUŞ YETKİLİSİNİN

İMZA VE MÜHÜR

AD-SOYADI

ÜNVANI

Bilgi: Zorunlu mesleki eğitim uygulaması sonunda, bu formun doldurulup, öğrencinin devam durumunu gösterir devam çizelgesi ile birlikte kapalı zarf içerisinde öğrenciye teslim edilmesi rica olunur.

