



SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
FİZYOTERAPİ VE REHABİLİTASYON BÖLÜMÜ
MESLEKİ UYGULAMA ÖĞRENCİ DEĞERLENDİRME FORMU

Öğrencinin	Adı-Soyadı: Numarası:
Değerlendirenin	Adı-Soyadı: Görevi: Cep Tel: 0 (5.....)..... E-Posta:.....@.....
Uygulamanın Başlangıç ve Bitiş Tarihi/...../20..... -/...../20.....
Toplam puan 100 olacak şekilde öğrencimizi lütfen aşağıdaki ölçütlere göre değerlendiriniz.	
Genel Kurallar (Aşağıda belirtilen kurallara göre bu bölüme 0-10 arasında puan veriniz)	
<p>Uygulama boyunca çalışma saatlerine uymuştur.</p> <p>Uygulama boyuncasaat/gün devamsızlık yapmıştır.</p> <p>Uygulama boyunca kurumun kılık, kıyafet düzeni, kliniklerdeki önlük kullanımına dikkat etmiştir.</p> <p>Uygulama yaptığı kurumun misyon ve değerlerine uygun davranır.</p>	
Çalışma Disiplini (Aşağıda belirtilen kurallara göre bu bölüme 0-15 arasında puan veriniz)	
<p>Çalışma arkadaşlarıyla uyumlu ve koordineli çalışabilme kabiliyetine sahiptir, ekip çalışmasına önem verir.</p> <p>Uygulama boyunca verilen sorumlulukları başarıyla yerine getirmiştir.</p> <p>Hastalarla iletişimi olumludur.</p>	
Mesleki Beceriler (Aşağıda belirtilen kurallara göre bu bölüme 0-50 arasında puan veriniz)	

puan veriniz)	
<p>Hasta değerlendirmede mevcut bilgilerini kullanmakta yeterlidir. Hasta tedavide mevcut bilgilerini kullanmakta yeterlidir. Hastaların sorunlarını ve Őikâyetini zamanında ve doğru olarak dinler. Sorumlu kiŐiye iletir. Araç ve gereç kullanım becerisi geliŐmiŐtir. Mesleęi ile ilgili yeni bilgilere ulaŐmada ısrarcı ve takipçidir. Tıbbi, mesleki ve genel etik kurallarını uygulama boyunca göz önünde bulundurur. İŐ planını oluŐturarak öncelik sıralamasını doğru bir Şekilde yapar.</p>	
KiŐisel Becerileri (AŞağıda belirtilen kurallara göre bu bölüme 0-10 arasında puan veriniz)	
<p>Güven verici ve cesaretli bir yapıya sahiptir. Yaptığı iÇin kalitesi, iŐe gösterdiği özen ve dikkat yeterlidir. Organize, tertipli ve düzenli olma yeteneğine sahiptir. Sorun çözüme ve analiz yeteneğine sahiptir.</p>	
DanıŐman Fizyoterapist Değerlendirme Notu (Öğrenci hakkındaki genel ve mesleki görüşleriniz doğrultusunda bu bölüme 0-15 arasında puan veriniz)	
TOPLAM PUAN /100
Uygulama Boyunca Öęrencimiz Hakkındaki Ek Görüşleriniz:	
Not VeriliŐ Tarihi:	
MESLEKİ UYGULAMA YÜRÜTÜCÜŐÜ	
Adı-Soyadı:	
İmzası:	

* Öęrencimizin eğitimine vermiŐ olduğunuz katkı için sonsuz teŐekkürlerimi sunarım.

Antalya Bilim Üniversitesi
Sağlık Bilimleri Fakültesi
Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Bölüm Başkanlığı