**TIBBİ HİZMETLER VE TEKNİKLERİ BÖLÜMÜ**

**…………………. PROGRAMI**

##### BECERİ EĞİTİMİ DEĞERLENDİRME FORMU

## **DERSİN ADI : Mesleki Uygulama – I / II**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Adı Soyadı** | |  | | |
| **Numarası** | |  | | |
| **Uygulama Yaptığı Kurum** | |  | | |
| **Uygulama Yaptığı Birimler** | |  | | |
| **DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ** | | | **Puan Dağılımı** | **202…-202…/………..Dönemi** |
| **GENEL**  **DURUMU** | Beceri Eğitimine ilgisi ve gayreti | | 5 |  |
| Kılık kıyafet durumu | | 5 |  |
| Çalıştığı kişilerle ilişkisi ve iş birliği | | 5 |  |
| Uygulamaya Katılım Durumu | | 5 |  |
| **BİLGİ**  **SEVİYESİ** | Alanındaki genel bilgisi | | 20 |  |
| **BECERİ SEVİYESİ**  **VE**  **YETERLİLİK** | Bilgisayar, daktilo ve diğer mekanik, elektronik aletleri tekniğine uygun kullanma | | 20 |  |
| Tıbbî terimleri yerinde ve doğru kullanma | | 10 |  |
| Öğrendiklerini uygulamada kullanma becerisi | | 15 |  |
| Kullandığı araç gerecin bakım ve temizliğini doğru olarak yapma | | 5 |  |
| Verilen görevi zamanında yerine getirme | | 10 |  |
| SONUÇ | **100 üzerinden verilen toplam puan** | | 100 |  |

* Beceri Eğitimi Değerlendirme Formundan alınan puanın %70’i, Uygulama Faaliyet Raporlarının %30’u alınarak Mesleki Uygulama ders notu hesaplanacaktır.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Bölüm Başkanı** | **Uygulama Danışmanı** | **Üye** | **Üye** |