

A. .B.Ü.K.D.F Z K TEDAV ve REHAB L TASYON YÜKSEKOKULU

KL N K YAZ STAJI UYGULAMA ve DE ERLEND RME FORMU

Ad, :

Soyad, :

Ö renci No :

Staj Tarihleri :

Staj Yapılan Yer :

--

Staja Devamlılık	10 Puan	
De erlendirme Yapma	20 Puan	
Tedavi Program, Belirleme	15 Puan	
Pratik Uygulama Becerisi	10 Puan	
Hastalarla İlişki	10 Puan	
Seminer	10 Puan	
Görev ve Sorumluluk Bilinci	10 Puan	
Klinik Kayıt	5 Puan	
Grup İçi Uyum	10 Puan	
Staja gelmediği Gün Sayısı,	Toplam Puan	

*Süpervizör Görüşü:

*Mutlaka Doldurulması, Gerekir.

Süpervizör :

Staj Komisyon Başkanı,

Tarih Öz mza:

Tarih- mza: