



BALIKESİR ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
FİZYOTERAPİ VE REHABİLİTASYON BÖLÜMÜ



STAJ/KLİNİK UYGULAMA
DEĞERLENDİRME FORMU (GİZLİ)

Öğrencinin;

Adı Soyadı		Fotoğraf
Numarası		
Fakültesi		
Bölümü		
Kurum Adı		
Başlama Tarihi		
Bitiş Tarihi		

Sayın Sorumlu Fizyoterapist;

Kurumunuzda yaz stajını/klinik uygulamayı tamamlayan öğrencimizin, aşağıdaki tabloda bulunan becerilerle ilgili kazanımlarını lütfen değerlendiriniz.

Değerlendirme Tablosu

Beceriler:	0-10
1. Hastalık bilgisi ve hastayı değerlendirme	
2. Tedavi planı uygulayabilme, hasta kayıtlarını düzgün tutma ve dosya takibi	
3. Ekipmanları amaca uygun kullanma ve düzenli tutma	
4. Mesleki uygulama becerisi (Pratik)	
5. Çalışma süresini verimli kullanma	
6. Sorumluluk alabilme ve sorumluluklarını yerine getirme	
7. Öğrenme isteği ve ilgisi	
8. Kurumun kurallarına uyumu (mesai saatlerine uyum, dış görünüm ve kılık kıyafet)	
9. Hasta ve hasta yakınına karşı tutum ve davranışları	
10. İş arkadaşlarına ve birim sorumlusuna karşı tutum ve davranışları, ekip çalışmasına uyumu	
Toplam (...../100)	

*Her maddeye 0-10 arası not veriniz.

Varsa öğrenci ile ilgili görüşleriniz:

Sorumlu Fizyoterapist
İmza

Kaşe veya Mühür
(Okunaklı olmalıdır.)

Önemli Not: Bu form sorumlu fizyoterapist tarafından imzalanıp mühürlendikten, sonra **kapalı zarf içinde ağız mühürlü olarak (GİZLİDİR kaydıyla)** öğrenci tarafından elden, posta ile veya staj yapılan kurum tarafından Dekanlığımıza ulaştırılabilir.