



YÜKSEK İHTİSAS ÜNİVERSİTESİ

TIP FAKÜLTESİ

Dönem V

FİZİKSEL TIP VE REHABİLİTASYON

ANABİLİM DALI

STAJ TANITIM REHBERİ

2023-2024 Eğitim-Öğretim Yılı

ÖNSÖZ

Kıymetli Öğrenciler,

Tıp eğitiminin çok önemli bir parçası olan **Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon** stajına hoş geldiniz. Bu staj programında teorik dersler ve pratik uygulamalar şeklinde tüm yönleri ile stajın temel eğitimini vermeyi hedefliyoruz.

Bu rehberde staj süresince öğrenecekleriniz, çalışma koşulları, yapmanız ve uymanız gerekenler açıklanmaktadır. Bu rehberin staj çalışmalarınızda sizlere yol gösterici olacağına inanıyoruz ve başarılar diliyoruz.

Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon Anabilim Dalı

FİZİKSEL TIP VE REHABİLİTASYON STAJI TANITIM REHBERİ

| | |
|--|---|
| Dersin Kodu | |
| Dersin Adı | Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon |
| Dersin süresi | 3 hafta |
| Yıl | Dönem V |
| Staj Düzeyi | Lisans |
| Stajın Türü | Zorunlu |
| Bölümü | Tıp |
| Öğretim Dili | Türkçe |
| Öğretim Şekli | Örgün |
| Staj Sorumlusu Öğretim Üyesi | Dr. Öğr. Üyesi Hiçran DEMİR UŞAN |
| Stajda Eğitim Veren Öğretim Elemanları | Dr. Öğr. Üyesi Hiçran DEMİR UŞAN |
| Derslik ve Çalışma Alanları | Hastane Derslikleri, Poliklinikler vb |
| Çalışma Saatleri | 08.30 – 17:00 |
| Stajın Amacı | Kas-iskelet sisteminde (nöromüsküloskeletal sistem) ağrı, fonksiyon kaybı, yaşam kalitesinde kayıp ve özürlülüğe yol açabilen hastalıkların tanı ve ayırıcı tanıları, tedavide kullanılan medikal ve fiziksel ajanlar ve temel rehabilitasyon uygulamaları yönünden, bilgi- beceri ve tutumlar kazandırmaktır. |
| Stajın Öğrenme Çıktıları | <ul style="list-style-type: none">- Hasta başı ve poliklinik eğitimlerinde karmaşık durumlar/olgular da dahil, hastadan fiziyatri (FTR) temelinde anamnez bilgisi alabilmeli, mental durum muayenesi yapabilmeli, hasta dosyası hazırlayabilmeli.- Kas iskelet sistemi temel muayene ve nörolojik değerlendirmesini karmaşık olmayan, sık görülen durumlarda yapabilmeli.- Fiziyatri ve rehabilitasyon tanımlarını yapabilmeli, rehabilitasyon ekibini ve görevlerini açıklayabilmeli, rehabilitasyon için uygun hastayı belirleyebilmeli, yönlendirebilmeli.- Osteoartrit tanısı koyabilmeli, tedavi edebilmeli, korunma önlemlerini uygulayabilmeli, birinci basamak şartlarında |

| | |
|--------------|--|
| | <p>uzun süreli takip ve kontrolünü yapabilmeli.</p> <ul style="list-style-type: none">- Artrit tanısı koyabilmeli ve tedavi hakkında bilgi sahibi olmalı, gerekli ön işlemleri yaparak, uzmana yönlendirebilmeli.- Spondiloartropatiler ve romatoid artrit ön tanısını koyabilmeli, uzmana yönlendirebilmeli.- Gut hastalığı ön tanısı koyabilmeli, yönlendirebilmeli, korunma önlemlerini uygulayabilmeli.- Bası yaralarının tanısını koyabilmeli, tedavi edebilmeli, korunma önlemlerini uygulayabilmeli, birinci basamak şartlarında uzun süreli takip ve kontrolünü yapabilmeli.- Tenosinovitlerin tanısını koyabilmeli, tedavi edebilmeli.- İmmobilizasyonun komplikasyonlarına tanı koyabilmeli ve tedavi hakkında bilgi sahibi olmalı, yönlendirebilmeli.- Fibromiyalji ve miyofasial ağrı sendromu tanısını koyabilmeli ve tedavi hakkında bilgi sahibi olmalı, yönlendirebilmeli.- Tuzak nöropati ön tanısını koyabilmeli, yönlendirebilmeli.- Osteoporoz ön tanısını koyabilmeli, yönlendirebilmeli, korunma önlemlerini uygulayabilmeli.- Omurga şekil bozuklukları tanısını koyabilmeli ve tedavi hakkında bilgi sahibi olmalı, uzmana yönlendirebilmeli, korunma önlemlerini uygulayabilmeli.- İnmeyi tanımlayabilmeli, semptom ve bulguları sayabilmeli, risk faktörleri hakkında bilgi sahibi olmalı, sekonder komplikasyonlarına tanı koyabilmeli, rehabilitasyon amaçlarını bilerek uzmana yönlendirebilmeli.- Spinal kord lezyonları (bası sendromları) ön tanısını koyabilmeli, yönlendirebilmeli.- Ağrı mekanizmasını açıklayabilmeli, ön tanı koyarak gerekli ön işlemleri yapıp uzmana yönlendirebilmeli.- Boyun ve bel ağrısı nedenleri hakkında bilgi sahibi olmalı, ön tanı koyabilmeli, yönlendirebilmeli, korunma uygulayabilmeli.- Disk hernisi ön tanısını koyabilmeli, yönlendirebilmeli, korunma önlemlerini uygulayabilmeli.- FTR pratiğinde sık kullanılan ilaçlar hakkında bilgi sahibi olmalı, karmaşık olmayan, sık görülen durumlarda hastanın medikasyonunu değerlendirebilmeli.- FTR pratiğinde sık kullanılan ortez ve protezler hakkında bilgi sahibi olmalı, yönlendirebilmeli.- Fiziksel tedavi ajanları ve endikasyon- kontraendikasyonları hakkında bilgi sahibi olmalı, yönlendirebilmeli.- Egzersiz fizyolojisi, tipleri, faydaları, farkları ile endikasyon- kontraendikasyonları hakkında bilgi sahibi olmalı, yönlendirebilmeli. |
| Staj İçeriği | <ul style="list-style-type: none">- Temel alan konuları: Kas iskelet sistemi hastalıkları, sistemik romatizmal hastalıklar ve rehabilitasyonu, fizik tedavi ajanları ve uygulamaları, sık görülen fiziyatrik hastalıklarda rehabilitasyon prensipleri ve tedaviler- Alanla ilgili mesleki beceriler: Öykü alma, mental durum değerlendirme, rehabilitasyon hastası değerlendirme, kas iskelet sistemi muayenesi yapabilme, eklem hareket açıklığı değerlendirme, servis ve poliklinikte hasta değerlendirme, |

| | |
|---|---|
| | <p>reçete düzenleyebilme, kas iskelet sistemi direkt grafisi değerlendirme</p> <ul style="list-style-type: none"> - Alanla ilgili topluma dayalı bileşenler: Özürlülük/engellilik/rehabilitasyon kavramları, fiziyatri pratiğindeki hastalıkların toplumda görülme sıklıkları ve korunma-önleme yöntemlerinin aktarılması |
| Stajda öğrencilerin görev ve sorumlulukları | <ul style="list-style-type: none"> - Eğitim amacıyla kendilerine verilen hastaların anamnezlerini alır, fizik muayenesini yapar, ön tanıları belirler, vakanın yorumunu ve ayırıcı tanısını yapar ve ilgili öğretim üyesine sunar. - Öğretim üyelerince verilen teorik ve pratik derslere, ayrıca öğretim elemanları denetimindeki pratik eğitime katılır. Öğrencilerin staj derslerine ve pratiklerine katılımı zorunludur. Derslere ve pratiklere katılım ile ilgili eksiklik olduğu durumlarda en güncel İzmir Katip Çelebi Üniversitesi Tıp Fakültesi <i>Lisans Eğitim-Öğretim ve Sınav Yönergesi</i>nde yer alan hükümler geçerlidir. - Anabilim dalının hazırladığı ders programı doğrultusunda servis çalışma saatlerinde vizitlere katılır, poliklinik, servis ve diğer tanı ve tedavi ünitelerinde yapılan tanıya ve tedaviye yönelik her türlü tıbbi girişimleri izler. - Ancak öğrenme amacıyla sorumlu ve yetkili kişilerin gözetiminde uygulama yapabilir. Stajyer öğrencilerin bütün çalışmaları, sadece eğitim amacına yönelik olup hiçbir şekilde hastaların tanı - tedavi, takip ve tıbbi bakımları ile ilgili kararlara, uygulamalara, kayıtlara doğrudan müdahil olamaz. - Uygulamalar sırasında tıp meslek etiğinin ve deontolojinin ilke ve kurallarına uygun davranır. - Hasta ve yakınlarının haklarına saygılı davranır ve hasta bilgilerinin gizliliği ilkesine uyar. - Hasta dosyalarını servis dışına çıkaramaz. - Tüm Eğitim-Öğretim çalışmalarını, staj sorumlusu öğretim üyesinin denetiminde gerçekleştirir ve ona karşı sorumludur. |
| Staj ile ilgili ek bilgiler | |
| Önerilen kaynaklar | <ul style="list-style-type: none"> - Tıbbi Rehabilitasyon. Hasan Oğuz (Editör); Nobel Tıp Kitabevi. - Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon. Mehmet Beyazova, Yeşim GökçeKutsal (Editörler);Güneş Tıp Kitabevi. - DeLiSa Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon. Tansu Arasıl, NurtenEskiyurt (Çeviri editörleri);Güneş Tıp Kitabevi. - Physical Medicine and Rehabilitation. Randall L. Braddom (Editor); Elsevier HealthSciences. - UpToDate (http://www.uptodate.com) |

Derslerin İçeriği:

| Ders adı | Eğitimin yöntemi | Ders içeriği | Sorumlu ğretim elemanı |
|-------------------------------|-------------------------|---|----------------------------------|
| Fizik Tedavi Ajanları | Teorik | Sıcak-soğuk uygulamalar, elektroterapi, fototerapi, mekanoterapi yöntemleri | Dr. Öğr. Üyesi Hiçran DEMİR UŞAN |
| Terapötik Egzersizler | Teorik | Aerobik egzersizler, güçlendirme ve eklem hareket açıklığı egzersizleri, denge ve koordinasyon egzersizleri, nörofizyolojik egzersizler | Dr. Öğr. Üyesi Hiçran DEMİR UŞAN |
| Ortez ve Protezler | Teorik | FTR'de sık kullanılan üst ve alt ekstremite ortez ve protezleri | Dr. Öğr. Üyesi Hiçran DEMİR UŞAN |
| Boyun Ağrıları | Teorik | Servikal omurga fonksiyonel anatomisi, boyun ağrıları epidemiyoloji, klinik ve muayene yöntemleri, nedenleri (spondilozis, disk hernileri, sprin/strain, neoplasm, enfeksiyon, DISH ve TOS) ve genel tedavi prensipleri | Dr. Öğr. Üyesi Hiçran DEMİR UŞAN |
| Bel Ağrıları | Teorik | Lomber omurga fonksiyonel anatomisi, bel ağrıları epidemiyoloji, klinik ve muayene yöntemleri, nedenleri ve genel tedavi prensipleri | Dr. Öğr. Üyesi Hiçran DEMİR UŞAN |
| Artritler ve Ayırıcı Tanı | Teorik | Artrit paternleri | Dr. Öğr. Üyesi Hiçran DEMİR UŞAN |
| Gut Hastalığı | Teorik | Gut hastalığı tanımı, epidemiyoloji, risk faktörleri, tanı ve tedavi prensipleri | Dr. Öğr. Üyesi Hiçran DEMİR UŞAN |
| Osteoartrit | Teorik | Sinovyal eklem ve kıkırdak yapısı, osteoartrit tanımı, epidemiyoloji ve fizyopatolojisi, risk faktörleri, semptom ve bulguları, tanı-ayırıcı tanısı, radyolojisi, tedavi basamakları | Dr. Öğr. Üyesi Hiçran DEMİR UŞAN |
| Osteoporoz ve Rehabilitasyonu | Teorik | Primer ve sekonder osteoporoz tanımı, risk faktörleri, tanı prensipleri, korunma | Dr. Öğr. Üyesi Hiçran DEMİR UŞAN |
| Spondiloartritler | Teorik | Spondiloartritlerin tanımı, sınıflandırılması, ortak özellikleri, kas iskelet sistemi tutulumlarına ait semptomlar ve bulgular, radyolojik zellikler | Dr. Öğr. Üyesi Hiçran DEMİR UŞAN |

| | | | |
|---|--------|--|----------------------------------|
| Bası Yaraları | Teorik | Bası yaralarının tanımlanması, bası yaraları risk faktörleri, bası yaralarının evrelemesi, görüldüğü vücut lokalizasyonları, alınabilecek önlemler, önleme programları ve koruma yöntemleri, tedavisi | Dr. Öğr. Üyesi Hiçran DEMİR UŞAN |
| Romatoid Artrit ve Rehabilitasyonu | Teorik | Romatoid artrit tanımı, epidemiyoloji, risk faktörleri, patofizyolojisi, tanı ve tedavi prensipleri, rehabilitasyon uygulamaları | Dr. Öğr. Üyesi Hiçran DEMİR UŞAN |
| Omurga Şekil Bozuklukları | Teorik | Omurga biyomekaniği, omurgada sık görülen şekil bozuklukları (skolyoz, kifoz) epidemiyolojisi, kliniği ve tanı-tedavi prensipleri | Dr. Öğr. Üyesi Hiçran DEMİR UŞAN |
| Tenosinovitler | Teorik | Tenosinovit tanımı, klinik özellikleri, görüntüleme, ayırıcı tanı, tedavi yöntemleri | Dr. Öğr. Üyesi Hiçran DEMİR UŞAN |
| Tuzak Nöropatiler | Teorik | Karpal tünel sendromu, ulnar tuzak nöropatisi, peroneal tuzak nöropatileri | Dr. Öğr. Üyesi Hiçran DEMİR UŞAN |
| Spinal Kord Lezyonları ve Rehabilitasyonu | Teorik | Spinal kord yaralanmaları nedenleri, epidemiyolojisi, patofizyolojisi, spinal kord sendromları tanımları, hastaların değerlendirilmesi, rehabilitasyon prensipleri ve klinik takipte görülen komplikasyonlar | Dr. Öğr. Üyesi Hiçran DEMİR UŞAN |
| Fibromiyalji Sendromu | Teorik | Fibromiyalji sendromu semptomları, tanı kriterleri, ayırıcı tanımlar, tedavi prensipleri | Dr. Öğr. Üyesi Hiçran DEMİR UŞAN |
| Miyofasial Ağrı Sendromu | Teorik | Miyofasial ağrı semptomları, tanı kriterleri, ayırıcı tanımlar, tedavi prensipleri | Dr. Öğr. Üyesi Hiçran DEMİR UŞAN |
| İnme ve Rehabilitasyonu | Teorik | İnmenin tanımı, semptom ve bulguları, risk faktörleri, inme ve komplikasyonlarından korunma, rehabilitasyon amaçları ve uygulamaları | Dr. Öğr. Üyesi Hiçran DEMİR UŞAN |
| Ağrı | Teorik | Ağrının anatomisi, tanı-tedavi yöntemleri | Dr. Öğr. Üyesi Hiçran DEMİR UŞAN |
| FTR'de Akılcı İlaç Kullanımı | Teorik | FTR pratiğinde sık kullanılan ilaçların akılcı kullanımı (NSAİİ, steroidler, DMARD, OP ilaçları) | Dr. Öğr. Üyesi Hiçran DEMİR UŞAN |

| | | | |
|--|--------|---|----------------------------------|
| Nonsteroid antiinflamatuvar ilaçlar ve glukokortikoidler | Teorik | Nonsteroid antiinflamatuvar ilaçlar ve glukokortikoidler | Dr. Öğr. Üyesi Hiçran DEMİR UŞAN |
| İmmobilizasyon ve Komplikasyonları | Teorik | İmmobilizasyon tanımı, nedenleri, immobilizasyon komplikasyonları | Dr. Öğr. Üyesi Hiçran DEMİR UŞAN |
| Genel ve soruna yönelik öykü alabilme | Pratik | Demografik bilgi, şikayet, özgeçmiş ve soygeçmiş bilgilerinin elde edilmesinde izlenen yöntemler | Dr. Öğr. Üyesi Hiçran DEMİR UŞAN |
| Mental durumu değerlendirebilme | Pratik | Mental durum ve ruhsal muayene basamakları | Dr. Öğr. Üyesi Hiçran DEMİR UŞAN |
| Rehabilitasyon hastasını değerlendirebilme | Pratik | Rehabilitasyon amaçlı tedavi alan hastada hastalık ciddiyeti, günlük yaşam aktiviteleri, yürüme ve ambulasyon değerlendirilmesi | Dr. Öğr. Üyesi Hiçran DEMİR UŞAN |
| Boyun ağrılı hastanın muayenesi | Pratik | Boyun ağrılı hastada kullanılan fizik muayene yöntemleri | Dr. Öğr. Üyesi Hiçran DEMİR UŞAN |
| Boyun ağrılı hastada nörolojik muayene | Pratik | Boyun ağrılı hastada kullanılan nörolojik muayene yöntemleri (servikal kök kas gücü-refleks-duyu muayenesi) | Dr. Öğr. Üyesi Hiçran DEMİR UŞAN |
| Bel ağrılı hastanın muayenesi | Pratik | Bel ağrılı hastada kullanılan fizik muayene yöntemleri | Dr. Öğr. Üyesi Hiçran DEMİR UŞAN |
| Bel ağrılı hastada nörolojik muayene | Pratik | Bel ağrılı hastada kullanılan nörolojik muayene yöntemleri (lomber kök kas gücü-refleks-duyu muayenesi) | Dr. Öğr. Üyesi Hiçran DEMİR UŞAN |
| Omuz muayenesi | Pratik | Omuz eklemi fizik muayene yöntemleri | Dr. Öğr. Üyesi Hiçran DEMİR UŞAN |
| Dirsek ve el-elbileği muayenesi | Pratik | Dirsek ve el-elbileği eklemi fizik muayene yöntemleri | Dr. Öğr. Üyesi Hiçran DEMİR UŞAN |

| | | | |
|-----------------------------------|-----------------|--|----------------------------------|
| Kalça eklem muayenesi | Pratik | Kalça eklem fizik muayene yöntemleri | Dr. Öğr. Üyesi Hiçran DEMİR UŞAN |
| Sakroiliak eklem muayenesi | Pratik | Sakroiliak eklem fizik muayene yöntemleri | Dr. Öğr. Üyesi Hiçran DEMİR UŞAN |
| Diz ve ayak-ayak bileği muayenesi | Pratik | Diz ve ayak-ayak bileği eklemi fizik muayene yöntemleri | Dr. Öğr. Üyesi Hiçran DEMİR UŞAN |
| Yataklı servis hasta başı eğitimi | Klinikte eğitim | FTR Kliniğinde yatarak tedavi gören hastalarda hasta başı klinik durum ile ilgili değerlendirme | Dr. Öğr. Üyesi Hiçran DEMİR UŞAN |
| Poliklinikte hasta değerlendirme | Klinikte eğitim | FTR polikliğine başvuran hastalarda hastanın klinik durum ile ilgili değerlendirme, tanı ve tedaviye gidiş basamaklarının tartışılması | Dr. Öğr. Üyesi Hiçran DEMİR UŞAN |

GÖREVLER: Bu stajın sonunda stajyerlerin aşağıda belirtilen semptom/durumlarda belirlenmiş olan düzeyde yeterlilik kazanması beklenmektedir:

| GÖREV | DÜZEY |
|--|--------------|
| Akut/kronik artrit | T-A |
| Akut/kronik bel ağrısı | T-A |
| Bası yaraları | T-K |
| Behçet hastalığı | ÖnT |
| Derin ven trombozu | ÖnT-K-A |
| Eklemlerde hareket kısıtlılığı | ÖnT-K |
| Gut hastalığı | ÖnT-K |
| İnme | ÖnT-K |
| Kas iskelet sistemi ağrıları (bel, boyun, sırt, kalça ve ekstremitte ağrısı) | ÖnT |
| Osteoporoz | ÖnT-T-K |
| Osteoartrit | ÖnT-TT-İ |
| Paraneoplastik sendromlar | ÖnT |
| Periferik arter hastalığı | T-A |
| Periferik nöropati | ÖnT-K |
| Pulmoner tromboemboli | ÖnT-K-A |
| Serebral Palsi | ÖnT |
| Seronegatif spondiloartropati | ÖnT |
| Sistemik lupus eritematosus | ÖnT |
| Sjögren Sendromu | ÖnT |
| Skleroderma | ÖnT |
| Spinal kord yaralanması | A |
| Yumuşak doku romatizmaları | ÖnT |

Öğrenme (Performans) Düzeyleri

| | |
|-----|--|
| A | Acil durumu tanımlayarak acil tedavisini yapabilmeli, gerektiğinde uzmana yönlendirebilmeli |
| ÖnT | Ön tanı koyarak gerekli ön işlemleri yapıp uzmana yönlendirebilmeli |
| T | Tanı koyabilmeli ve tedavi hakkında bilgi sahibi olmalı, gerekli ön işlemleri yaparak, uzmana yönlendirebilmeli |
| TT | Tanı koyabilmeli, tedavi edebilmeli |
| İ | Birinci basamak şartlarında uzun süreli takip (izlem) ve kontrolünü yapabilmeli |
| K | Korunma önlemlerini (<i>birincil, ikincil ve üçüncül korunmadan uygun olan/olanları</i>) uygulayabilmeli |

ÖLÇME VE DEĞERLENDİRME

| Değerlendirme Tekniği | Staj Sonundaki Rolü | Değerlendirmedeki Değeri (%) |
|-----------------------------|---------------------|------------------------------|
| Derslere Katılım | ZORUNLU | |
| Staj Karnesi | ZORUNLU | 10 |
| Pratik Uygulama Sınavı | | 10 |
| Sözlü Sınavı | | 40 |
| Çoktan Seçmeli Teorik Sınav | | 40 |
| TOPLAM | | 100 |

- i. Pratik uygulamalar, staj boyunca öğretim üyeleri ve asistanların gözetimi altında ve eşliğinde yaptıkları, pratik saati olan klinik nöbetlerinde doldurulacaktır.
- ii. Staj yazılı sınavı, stajın son günü saat 09:00-10:00 saatleri arasında 1 gün önce ilan edilecek sınav salonunda yapılacaktır. Yazılı sınav çoktan seçmeli ve klasik yazılı sorulardan oluşmaktadır.
- iii. Staj sözlü sınavı, stajın son günü saat 11:00'de öğretim üyeleri ve stajda eğitmen olarak görev alan uzman hekimlerin odasında yapılacaktır.
- iv. Stajdan başarılı sayılmak için toplamda en az 60/100 almak gereklidir.

FİZİKSEL TIP VE REHABİLİTASYON ANABİLİM DALI STAJYER EĞİTİMİ UYGULAMA KARNESİ

(Birlikte çalıştığı rehber öğretim üyesi/yan dal veya uzmanlık öğrencisi tarafından görülüp onaylanacaktır)

Fiziksel Tıp ve Rehabilitasyon AD olarak staj programınız sonunda ilgili beceri ve tutumları kazanmış olmanız beklenmektedir. Staj süresi boyunca tanımlı faaliyetleri öğretim üye ve asistanları gözetim ve eşliğinde gerçekleştirdiğinizi kaşe ve imza ile kayıt altına almak durumundasınız. Aşağıda tanımlı zorunlu işlemlerden 60, ek işlemlerden maksimum 40 olmak üzere 100 puan üzerinden değerlendirmeniz yapılacaktır. Zorunlu işlemlerden birinin eksikliği toplam işlem puanınızın sıfır olarak değerlendirilmesine yol açacaktır. Bu durumda staj ya da bütünleme sınavına alınmayacağınızı önemle hatırlatmak isteriz. Bu staj karnesinde tanımlı beceri ve tutumların tam olarak gerçekleşmesi durumunda staj final notunuza 10 puan (100 üzerinden) katkıda bulunulacaktır.

| FİZİKSEL TIP VE REHABİLİTASYON ANABİLİM DALI DÖNEM 5 STAJ ETKİNLİKLERİ GENEL DEĞERLENDİRMESİ | | | | |
|---|-------------------|------------------------------|--------------|----------------------------|
| Değerlendirme | Bilgi | Beceri | Tutum | Genel Başarı Durumu |
| Yetersiz | | | | |
| Yeterli | | | | |
| Düzeyinin Üstünde | | | | |
| Yorum | | | | |
| ONAY | | | | |
| Öğrenci Adı Soyadı: | | Öğrenci No: | | |
| Staj Sorumlusu | Tarih/İmza | Anabilim Dalı Başkanı | | Tarih/İmza |
| | | | | |