



SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
FİZYOTERAPİ VE REHABİLİTASYON BÖLÜMÜ
KLİNİK UYGULAMA DEVAM ÇİZELGESİ

Öğrencinin Adı ve Soyadı:

GÜN	TARİH	İMZA		GÜN	TARİH	İMZA	
		GİRİŞ	ÇIKIŞ			GİRİŞ	ÇIKIŞ
01				11			
02				12			
03				13			
04				14			
05				15			
06				16			
07				17			
08				18			
09				19			
10				20			

UYGULAMAYA DEVAM EDİLMİYEN GÜNLER VE GEREKÇELERİ

GÜN	TARİH	MAZERETSİZ	SAĞLIK RAPORLU
01			
02			
03			
04			

Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Bölümü Uygulamalı Eğitimler Yönergesi'ne göre **%20'den daha fazla** devamsızlık yapan(raporlu olsa dahi) öğrenci, Klinik Uygulama-I veya Klinik Uygulama-II(bulunduğu dönemde hangi dersi kodladıysa) dersinden **başarısız** sayılır.

Öğrencinin raporlu olduğu günler için 1'e 1 oranında, mazeretsiz olarak gelmediği günler için ise 1'e 2 oranında staj telafisi yapması gerekmektedir.

NOT: Öğrenciye iş günleri dikkate alınarak günlük imzalatılacak ve stajın bitiminde "Değerlendirme Tablosu" ile birlikte kapalı zarfın içerisinde gönderilecektir.

SORUMLU FİZYOTERAPİSTİN

Adı Soyadı :
Ünvanı/ İmzası :