



**T.C.
YÜKSEK İHTİSAS ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
BESLENME VE DİYETETİK BÖLÜMÜ**

Fotokopi resim
kullanmayınız.

MESLEKİ UYGULAMA KARNESİ

| | |
|-----------------------------|--|
| ÖĞRENCİNİN ADI SOYADI | |
| ÖĞRENCİ NUMARASI | |
| UYGULAMA DÖNEMİ | |
| UYGULAMANIN YAPILDIĞI KURUM | |
| UYGULAMA BAŞLANGIÇ TARİHİ | |
| UYGULAMA BİTİŞ TARİHİ | |

UYGULAMA KOORDİNATÖRÜ

Ünvan /Ad Soyad:

İmza:

DEĞERLENDİRME TABLOSU

Bu bölüm uygulama yapılan kurumdaki sorumlu diyetisyen tarafından doldurulacaktır.

| YETERLİLİKLER | DEĞERLENDİRME | | | | | |
|--|---------------|---|---|---|---|---------|
| | A | B | C | D | E | X |
| Kılık Kıyafet | | | | | | |
| Mesai Saatlerine Uyum | | | | | | |
| Hastalarla İletişim Yeteneği | | | | | | |
| Uygulama Yürütücüsü ve İş Arkadaşlarıyla İletişim Yeteneği | | | | | | |
| Mesleki Bilgi ve Beceri Düzeyi | | | | | | |
| Sorumlulukları ve Talimatları Yerine Getirme | | | | | | |
| Kayıt Tutabilme Becerisi | | | | | | |
| Etik Kurallara Uyma | | | | | | |
| Tedavi Planı Çizebilme ve Tartışabilme | | | | | | |
| Uygun Öneri Verebilme ve İfade Edebilme | | | | | | |
| Karşılaştığı Problemlerle Baş Edebilme ve Çözüm Geliştirebilme | | | | | | |
| Kendisini Geliştirme İsteği | | | | | | |
| Mesleğe Karşı İlgi ve Şevk | | | | | | |
| Sorumluluk Duygusu | | | | | | |
| Toplam | | | | | | ()/70 |
| Birlikte çalışılan öğrenciye verilen kanaat notu | | | | | | ()/30 |
| TOPLAM | | | | | | ()/100 |

A = ÇOK İYİ (5 PUAN)

B = İYİ (4 PUAN)

C = ORTA (3 PUAN)

D = GEÇER (2 PUAN)

E = BAŞARISIZ (0 PUAN)

X = GÖZLEM YAPILAMADI

NOT: GÖZLEM YAPILAMAYAN DEĞERLENDİRME MADDELERİ (KURUM KAYNAKLI OLMASI DURUMUNDA) ORTALAMA DIŞINDA BIRAKILARAK, TOPLAM PUAN DEĞERLENDİRMESİ KALAN MADDELERİN ORTALAMASI ALINARAK HESAPLANACAKTIR.

Uygulama Eğitimcisinin / Yürütücüsünün Görüşü:

İmza:

Tarih:

NOT: Lütfen bu formu kapalı zarf içerisinde 'GİZLİDİR' ibaresiyle öğrenciye teslim ediniz.