



**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 (YAZ / MESLEKİ UYGULAMA)	
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.