T.C.

KIRŞEHİR AHİ EVRAN ÜNİVERSİTESİ

SAĞLIKYÜKSEKOKULU

YAZ DÖNEMİ MESLEKİ UYGULAMA

KLİNİK DEĞERLENDİRME FORMU

ÖĞRENCİNİN

|  |  |
| --- | --- |
| Adı Soyadı : |  |
| Numarası : |  |
| Uygulama Yaptığı  Kurumun Adı : |  |
| Uygulama Yapılan  Dersin Adı : | NORMAL VE RİSKLİ DOĞUM VE DOĞUM SONRASI BAKIM **(20 iş günü)** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Profesyonel görünüm ve davranış (Kılık kıyafet bütünlüğü, Kliniğe zamanında gelip gitme vs.) | 20 |  |
| Sağlık iletişim (Hasta, refakatçi, sağlık ekibi üyeleri vs. | 20 |  |
| Teori bilgi düzeyi ve bunu uygulamaya aktarma becerisi | 20 |  |
| Tedavi uygulama becerisi | 20 |  |
| Klinik performansı | 20 |  |
|  | TOPLAM |  |

BİRİM YETKİLİSİ

Adı Soyadı

İmza

T.C.

KIRŞEHİR AHİ EVRAN ÜNİVERSİTESİ

SAĞLIKYÜKSEKOKULU

YAZ DÖNEMİ MESLEKİ UYGULAMA

ÖĞRENCİ GÜNLÜK TAKİP ÇİZELGESİ

ÖĞRENCİNİN

|  |  |
| --- | --- |
| Adı Soyadı : |  |
| Numarası : |  |
| Uygulama Yaptığı  Kurumun Adı : |  |
| Uygulama Yapılan  Dersin Adı : | NORMAL VE RİSKLİ DOĞUM VE DOĞUM SONRASI BAKIM **(20 iş günü)** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| GÜN | TARİH | ÖĞRENCİNİN İMZASI | |  | GÜN | TARİH | ÖĞRENCİNİN İMZASI | |
| SABAH | AKŞAM | SABAH | AKŞAM |
| 1 | …./…./20… |  |  | 11 | …./…./20… |  |  |
| 2 | …./…./20… |  |  | 12 | …./…./20… |  |  |
| 3 | …./…./20… |  |  | 13 | …./…./20… |  |  |
| 4 | …./…./20… |  |  | 14 | …./…./20… |  |  |
| 5 | …./…./20… |  |  | 15 | …./…./20… |  |  |
| 6 | …./…./20… |  |  | 16 | …./…./20… |  |  |
| 7 | …./…./20… |  |  | 17 | …./…./20… |  |  |
| 8 | …./…./20… |  |  | 18 | …./…./20… |  |  |
| 9 | …./…./20… |  |  | 19 | …./…./20… |  |  |
| 10 | …./…./20… |  |  | 20 | …./…./20… |  |  |

Yukarıda adı soyadı yazılı Öğrenci ……./……../……. ile ……../………/…….. tarihleri arasında toplam (…….) iş günü Yaz Dönemi mesleki uygulama yapmıştır. ……../……../……….

BİRİM YETKİLİSİ

(Kaşe ve İmza)