

1. KISIM ÖĞRENCİ TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR:

ÖĞRENCİNİN	ADI SOYADI	
	NUMARASI	
	UYGULAMALI DERSİN YAPILACAĞI YARIYIL	
	İŞ SAĞLIĞI GÜVENLİĞİ BELGE NUMARASI	

2. KISIM UYGULAMALI DERSİN YAPILDIĞI KURUM TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR:

UYGULAMALI DERSİN YAPILDIĞI KURUM	ADI		PUANLAMA	NOT
			Mesai saatlerine uyum (10 puan)	
			Kılık kıyafet uygunluğu (15 puan)	
	UYGULAMALI DERS BAŞLANGIÇ TARİHİ		Ünite düzenini koruma (5 puan)	
	UYGULAMALI DERS BİTİŞ TARİHİ		Hastalar ile iletişimi (10 puan)	
	UYGULAMA YAPILAN ÜNİTELER:		Ünite sorumlusuna karşı tutumu (10 puan)	
			Mesleki bilgilerin uygulanması (50 puan)	
	DÜŞÜNCELER:			
			TOPLAM PUAN	
ONAY BÖLÜMÜ	SORUMLU FİZYOTERAPİST (İMZA-MÜHÜR)			

Önemli Not: Uygulamalı Ders Değerlendirme Formunun Doldurularak uygulamalı ders bitiminde dersin sorumlu Öğretim Elemanına teslim edilmesi Arz-Rica olunur.