# Sevgili Meslektaşım

Adı geçen öğrencimizi hastanenizde uygulama dersi için kabul ettiğiniz için teşekkür ederim.

Nuh Naci Yazgan Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi lisans eğitim yönetmeliği uyarınca uygulama derslerine devam zorunlu olup öğrencinin uygulama becerisinin belirlenmesinde tarafınızdan doldurulacak olan ve ekte bulunan “**Değerlendirme Formu”** önem taşımaktadır. Öğrencinin uygulama dersindeki başarısını değerlendirirken özellikle kurumunuzda çalışırken gösterdiği sorumluluk duygusunu, çalışmalara katılımındaki aktivite, uyum, başarı, ilgi ve dikkatini çalıştığı kişilerle ilişkilerini, çalışma sırasında bilgi ve beceri yönünden yeterli bulunup bulunmadığını ve derse devam durumunu yakından izlemenizi, değerlendirme sonucunda açıkça belirtmenizi ve ayrıca bundan sonraki öğrencilerin uygulama dersine sevklerinde dikkate alınması gereken başka ilave önerileriniz varsa ve gerekiyorsa ayrı bir sayfa ile bildirmenizi rica ederim.

**Prof. Dr. Neriman İnanç**

**Beslenme ve Diyetetik Bölüm Başkanı**

 **NUH NACİ YAZGAN ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ UYGULAMA DEĞERLENDİRME FORMU**

FOTOĞRAF

|  |  |
| --- | --- |
| **Öğrencinin Adı Soyadı** |  |
| **Uygulama Yapılan Birim** |  |
| **Sorumlu Diyetisyen** |  |
| **Dersin Başlangıç ve Bitiş Tarihleri** |  |
| **Öğrencinin Başarı Notu** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Özellikler** | **Değerlendirme** |
| **Çok İyi (100-90)** | **İyi (90-75)** | **Orta (75-60)** | **Olumsuz (60-0)** |
| **Kendine Güven** |  |  |  |  |
| **İşe karşı ilgi-heyecan** |  |  |  |  |
| **Sorumluluk alma** |  |  |  |  |
| **Giyim-kuşam (Uygunluk ve Temizlik)** |  |  |  |  |
| **Beslenme Ünitesinin çalışma düzeni ve işleyişine uyma** |  |  |  |  |
| **Bilgi ve beceri durumu** |  |  |  |  |
| **Mesai saatlerine uyma** |  |  |  |  |
| **Derse devam durumu** |  |  |  |  |

# GENEL DÜŞÜNCELER

Lütfen buraya eleştirinizi ve öğrencinin gelişimi ile ilgili önerilerinizi yazınız.

1.

2.

3.

4.

5.

İmza-Kaşe-Tarih

# UYGULAMA DERSİNE DEVAM ÇİZELGESİ

|  |
| --- |
| **Öğrencinin** Adı Soyadı: |
| GÜNLER | TARİH | ÖĞRENCİ İMZASI |
| 1. |  |  |
| 2. |  |  |
| 3. |  |  |
| 4. |  |  |
| 5. |  |  |
| 6. |  |  |
| 7. |  |  |
| 8. |  |  |
| 9. |  |  |
| 10. |  |  |
| 11. |  |  |
| 12. |  |  |
| 13. |  |  |
| 14. |  |  |
| 15. |  |  |
| 16. |  |  |
| 17. |  |  |
| 18. |  |  |
| 19. |  |  |
| 20. |  |  |
| 21. |  |  |

İmza-Kaşe