**T.C.**

**ÇANAKKALE ONSEKİZ MART ÜNİVERSİTESİ**

**ÇANAKKALE UYGULAMALI BİLİMLER FAKÜLTESİ**

**SAĞLIK YÖNETİMİ BÖLÜMÜ**

**UYGULAMALI DERS İLKE VE ESASLARI**

**EK-5**

UYGULAMALI EĞİTİM YAPILAN KURUMUN

ÖĞRENCİ DEĞERLENDİRME FORMU

**Öğrencinin:**

Adı ve Soyadı :

Kurumun:

Adı :

Uygulama Yapılan Bölüm:

Başlangıç-Bitiş Tarihleri: Birim Çalışan Sayısı :

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Değerlendirme Kriterleri** | **Çok İyi**  **(100 puan)** | **İyi**  **(80 puan)** | **Orta**  **(60 puan)** | **Geliştirilmeli**  **(40 puan)** | **Yetersiz**  **(20 puan)** |
| İş Bilgisi |  |  |  |  |  |
| İşe Devam |  |  |  |  |  |
| İş Kurallarına Uyma |  |  |  |  |  |
| İşe İlgisi |  |  |  |  |  |
| Öğrenme Yeteneği |  |  |  |  |  |
| Uygulama Yeteneği |  |  |  |  |  |
| Amirleri ile İletişimi |  |  |  |  |  |
| İş arkadaşları ile İletişimi |  |  |  |  |  |
| Müşteri/Hasta İletişimi |  |  |  |  |  |
| Analitik Düşünce Yeteneği |  |  |  |  |  |
| Sonuç Odaklı Olma |  |  |  |  |  |
| Sabırlılık |  |  |  |  |  |
| Azimlilik |  |  |  |  |  |
| Yenilikçilik / Yaratıcılık |  |  |  |  |  |
| Takım Çalışmasına Yatkınlık |  |  |  |  |  |

Yukarıda belirtilen kriterler dışında öğrencinin geliştirilmesi gereken, eksik ya da yeterli bulduğunuz yönleri varsa lütfen belirtiniz:

Formu Dolduran Yöneticinin: Adı Soyadı :

Unvanı :

Tarih/İmza ve Kaşe :