# UYGULAMALI EĞİTİM YERİ DEĞERLENDİRME FORMU

(Öğrenci tarafından doldurulacak)

**Öğrencinin:**

Adı Soyadı :

Bölümü :

Sınıfı, Numarası :

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kurumu Değerlendirme Kriterleri** | **Çok İyi** | **İyi** | **Orta** | **Yetersiz** |
| Yöneticilerin öğrencilere yaklaşımı |  |  |  |  |
| Çalışanların öğrencilere yaklaşımı |  |  |  |  |
| Çalışma ortamının yeterliliği  (nem, gürültü, havasızlık, hijyenik koşullar vb.) |  |  |  |  |
| Çalışma koşullarının uygunluğu  (sürekli ayakta/oturarak, dar/geniş, kapalı/açık mekan, düzensiz çalışma saatleri, molalar vb.) |  |  |  |  |
| Çalışanlara sunulan sosyal imkanların yeterliliği |  |  |  |  |
| Çalışırken kullanılan araç-gereç ve sistemlerin yeterliliği |  |  |  |  |
| Üstlerin, astlarının gelişimine verdikleri destek |  |  |  |  |
| Çalışanlar arası iletişim |  |  |  |  |

1. Hastane Uygulaması yapılan birim ya da birimlerde gerçekleştirilen çalışmalar yeterli ve uygun prosedürlerle yürütülüyor mu? Açıklayınız.
2. Hastane Uygulaması süresince ilgili yönetici ve çalışanlardan gerekli desteği aldınız mı? Açıklayınız.
3. Hastane uygulamasını bu kurumda yapmış olmanın sağladığı avantaj ve dezavantajları belirtiniz.
4. Hastane Uygulaması süresince kurumun size sağladığı imkanları belirtiniz.

Ücret Sigorta Konaklama Yemek Ulaşım Varsa diğer imkanlar:

1. Hastane uygulaması süresince teorik bilgilerinizi uygulayabilecek yeterli fırsatı bulabildiniz mi?
2. Hastane uygulaması aptığınız bu kurumu staj yapacak diğer öğrenciler için de önerir misiniz?
3. Sizce bu kurumda bölüm hedeflerine hastane uygulaması yapılabilir mi? Açıklayınız.

**Not:** Eklemek istediğiniz düşünceleriniz için ek sayfa kullanabilirsiniz.