

LOKMAN HEKİM ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU
Mesleki Uygulama Karnesi

ÖĞRENCİNİN		SAĞLIK KURUMUNUN	
<i>Adı-Soyadı</i> <i>Bölümü/No</i>		<i>Adı</i>	
<i>Mesleki Uygulama Süresi</i>		<i>Tel No/Faks No</i>	
<i>Mesleki Uygulama Başlama -Bitiş Tarihleri</i>		<i>E-Posta</i>	
<i>Akademik Danışmanın Adı-Soyadı</i>		<i>Eğitici Personelin İmzası/Mühür</i>	
<i>Eğitici Personelin Adı-Soyadı</i>		<i>Adresi:</i>	
<i>Mesleki Uygulama Dalı (Bölümü)</i>			

Sayın Kurum Yetkilisi; kurumunuzda mesleki uygulamaya dayalı öğretim programı kapsamında süresini tamamlayan öğrencinin bilgi, beceri ve mesleki uygulamadan yararlanma derecesini ve ilişkileri ile davranışlarının niteliklerini belirleyebilmek için aşağıdaki tabloyu özenle doldurunuz.

DEĞERLENDİRME TABLOSU

Özellikler	Değerlendirme*
İşe ilgi	
İşin tanımlanması	
Alet teçhizat kullanma yeteneği	
Algılama gücü	
Sorumluluk duygusu	
Çalışma hızı	
Uygun ve yeteri kadar malzeme kullanma becerisi	
Zaman / verimli kullanma	
Problem çözebilme yeteneği	
Forma/ kıyafet düzeni	
İletişim kurma	
Kurallara uyma	
Genel Değerlendirme:	

* Değerlendirme Kısmını; Çok iyi (A), İyi (B), Orta (C), Zayıf (D), Olumsuz (E) şeklinde kodlayınız.

Not: Bu form, mesleki uygulamanın bitmesini takiben ilgili kurum/işletme tarafından doldurularak mühürlü kapalı bir zarf içerisinde iadeli taahhütlü olarak aşağıdaki adrese gönderilmesi veya kapalı zarf içerisinde GÖZLÜDÜR ibaresiyle öğrenciye elden teslim etmeniz arz/rica olunur.

Adres: Lokman Hekim Üniversitesi SHMYO Müdürlüđü, Söđütözü Mah. 2179 Cad. No:6 ankaya/Ankara

Tel: 444 85 48