T.C.
LOKMAN HEKİM ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
FİZYOTERAPİ VE REHABİLİTASYON BÖLÜMÜ
MESLEKİ UYGULAMA DEĞERLENDİRME FORMU

Öğrencinin Adı Soyadı :
Öğrenci No :
Mesleki Uygulama Tarihleri :
Mesleki Uygulama Yapılan Kurum :

Tarih:

Devamlılık	10 puan üzerinden:	.....
Temel Teorik Bilgi Yeterliliği	10 puan üzerinden:	.....
Değerlendirme Becerisi	20 puan üzerinden:	.....
Pratik Uygulama Becerisi	20 puan üzerinden:	.....
Hasta Eğitimi ve Öneri Becerisi	10 puan üzerinden:	.....
Hastalar ve Sağlık Personelleri ile İletişimi	10 puan üzerinden:	.....
Görev ve Sorumluluk Bilinci	10 puan üzerinden:	.....
Grup İçi Uyum	5 puan üzerinden:	.....
Kılık Kıyafet	5 puan üzerinden:	....
Toplam	100 puan üzerinden:	
*Uygulama Gözlemcisi Görüşü: *Mutlaka doldurulması gerekir.		

Uygulama gözlemcisi fizyoterapistin İmzası:

NOT: Lütfen bu formu kapalı zarf içerisinde 'GİZLİDİR' ibaresiyle öğrenciye teslim ediniz.