

EBELİK BÖLÜMÜ
KLİNİK DEĞERLENDİRME FORMU

ÖĞRENCİNİN

Adı Soyadı :	
Numarası :	
Uygulama Yaptığı Kurumun Adı :	
Uygulama Yapılan Dersin Adı :	

Profesyonel görünüm ve davranış (Kılık kıyafet bütünlüğü, Kliniğe zamanında gelip gitme vs.)	20	
Sağlık iletişim (Hasta, refakatçi, sağlık ekibi üyeleri vs.)	20	
Teori bilgi düzeyi ve bunu uygulamaya aktarma becerisi	20	
Tedavi uygulama becerisi	20	
Klinik performansı	20	
	TOPLAM	

SORUMLU/MENTÖR

Adı Soyadı

İmza