|  |
| --- |
| **TÜRKÇE /İNGİLİZCE**  **TIP PROGRAMI**  **20.. / 20..**  **EĞİTİM-ÖĞRETİM YILI**  **DÖNEM …..**  **…….. STAJI**    **PROGRAM**  **DEĞERLENDİRME**  **ve**  **GELİŞTİRME**  **RAPORU**  **Hazırlayan:**  **….. Anabilim Dalı** |

|  |  |
| --- | --- |
| **MSKÜ**  **TIP FAKÜLTESİ**  **TÜRKÇE /İNGİLİZCE**  **TIP PROGRAMI**  **20.. / 20..**  **EĞİTİM-ÖĞRETİM YILI**  **DÖNEM ….**  **…… STAJI**  **PROGRAM DEĞERLENDİRME VE GELİŞTİRME RAPORU \*,\*\*,\*\*\*** | |
| **Anabilim Dalı Başkanı:** |  |
| **Staj Eğitim Sorumlusu:** |  |
| **Staj Ölçme Değerlendirmeden Sorumlu Öğretim Elemanı:** |  |
| **Staj Sınav Sorumlusu:** |  |
| **Staj Kodu Staj/ Türü /Süreleri/ AKTS /Staj Türü** | **Staj Kodu: …. Stajı Süresi: ……..hafta**  **AKTS: Zorunlu/Seçmeli**  **Staj Yılda Kaç Kere Yapılıyor:** |
| **Karşılaştırmalı Öğrenci Sınav Başarıları ile İlgili Yorumlar** |  |
| **Öğrenci Geri Bildirimleri (Anket)** | **Olumlu Geri Bildirimler:**  **1.**  **2.**  **..** |
| **Geliştirilmesi Gereken Konular:**  **1.**  **2.**  **..** |
| **Öğrenci Geri Bildirimleri (Yüz yüze-Online-Açık Uçlu-Dekanla Söyleşi-Koordinatörlük Saati)** | **Olumlu Geri Bildirimler:**  **1.**  **2.**  **..** |
| **Geliştirilmesi Gereken Konular**  **1.**  **2.**  **..** |
| **Öğretim Elemanları Geri Bildirimleri:** | **1.**  **2.**  **..** |
| **Program Değerlendirme ve Geliştirme için Önerileriniz:** | **Program Değerlendirme:**  **1.**  **2.**  **..**  **Program Geliştirme için Öneriler:**  **1.**  **2.**  **..** |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **MSKÜ TIP FAKÜLTESİ**  **DÖNEM ….**  **…… STAJI**  **BAŞARI ORANLARI** | | | | | | |
| **Dönem …**  **……..**  **Stajı** | **Staj Sonu**  **Sınav A. Ort.** | **Başarı Oranı (%)** | **Bütünlemeye Kalma Oranı (%)** | **Tek Ders Sınavı Başarı Oranı (%)** | **Yıl Sonu Başarı Oranı (%)** | **Staj Tekrarı Oranı (%)** |
| **Türkçe**  **Tıp Programı**  **(20..-20..)** |  |  |  |  |  |  |
| **Türkçe**  **Tıp Programı**  **(20..-20..)** |  |  |  |  |  |  |
| **İngilizce Tıp Programı**  **(20..-20..)** |  |  |  |  |  |  |
| **İngilizce Tıp Programı**  **(20..-20..)** |  |  |  |  |  |  |

**Staj Anabilim Dalı Başkanı İsim ve İmza:**

**Staj Eğitimi Sorumlusu İsim ve İmza:**

**\*Rapor Dönem Koordinatörlüğünce Program Değerlendirme ve Geliştirme için kullanılacaktır.** **Lütfen Raporun bir örneğini Dönem Koordinatörlüğe mail ile ulaştırınız.**

**\*\*Raporun imzalı halinin bir örneğini arşivlenmesi için ilgili dönem öğrenci işleri personeline bırakınız. \*\*\*Raporun imzalı halinin bir örneği Staj Anabilim Dalı Başkanlığında saklanacaktır.**