|  |  |
| --- | --- |
| **MSKÜ**  **TIP FAKÜLTESİ**  **TÜRKÇE /İNGİLİZCE**  **TIP PROGRAMI**  **20.. / 20..**  **EĞİTİM-ÖĞRETİM YILI**  **DÖNEM 2**  **MESLEKİ BECERİ LABORATUVARI /PROFESSIONAL SKILLS DERSİ**  **PROGRAM DEĞERLENDİRME VE GELİŞTİRME RAPORU \*,\*\*,\*\*\*** | |
| **Mesleki Beceriler Komisyonu Dönem 2 Sorumlusu** |  |
| **Mesleki Beceriler Komisyonu Dönem 2 Kurul Sorumlusu** | **1. Kurul 1 Sorumlusu:**  **2.** **Kurul 2 Sorumlusu:**  **3.** **Kurul 3 Sorumlusu:**  **4.** **Kurul 4 Sorumlusu:**  **5. Kurul 5 Sorumlusu:**  **\* MBL dersi olmayan kurulları siliniz.** |
| **Mesleki Beceri Laboratuvarı Dersi Kodu-AKTS** | **Ders Kodu:**  **AKTS:** |
| **MBL Dersi Beceri-Uygulama İsimleri ve Sorumlu Öğretim Elemanları İsimleri-Öğrenci Sayıları** | **Kurul 1**  **1. Beceri: Öğretim E: Öğr. Sayısı:**  **2.**  **3**  **Kurul 2**  **1.**  **2.**  **3.**  **Kurul 3**  **1.**  **2.**  **3**  **Kurul 4**  **1.**  **2.**  **3.**  **Kurul 5**  **1.**  **2.**  **3.**  **\* MBL dersi olmayan kurulları siliniz.** |
| **Toplam Beceri-Uygulama / Öğretim Elemanı / Toplam Öğrenci Sayısı** |  |
| **Ders Saatleri Toplam:** | **Kurul 1:**  **Kurul 2:**  **Kurul 3:**  **Kurul 4:**  **Kurul 5:**  **\* MBL dersi olmayan kurulları siliniz.** |
| **MBL Kurul/ Dönem Not Ortalamasına Nasıl Etkiyor?** |  |
| **Karşılaştırmalı Öğrenci Sınav Başarıları ile İlgili Yorumlar** | **1.**  **2.**  **..** |
| **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- MBL Değerlendirme saati)** | **Olumlu Geri Bildirimler:**  **1.**  **2.**  **..** |
| **Geliştirilmesi Gereken Konular**  **1.**  **2.**  **..** |
| **Öğretim Elemanları Geri Bildirimleri** | **1.**  **2.**  **..** |
| **Program Değerlendirme ve Geliştirme için Öneriler:** | **Program Değerlendirme:**  **1.**  **2.**  **..**  **Program Geliştirme için Öneriler:**  **1.**  **2.**  **..** |

**Mesleki Beceriler Komisyonu Dönem 2 Sorumlusu İsim- İmza:**

**\*Rapor Mesleki Beceriler Komisyonunca ve Dönem Koordinatörlüğünce Program Değerlendirme ve Geliştirme için kullanılacaktır. Lütfen Raporun bir örneğini Mesleki Beceriler Komisyonuna ve Dönem Koordinatörlüğüne mail ile ulaştırınız.**

**\*\*Tutanağın imzalı halinin bir örneğini arşivlenmesi için ilgili dönem öğrenci işleri personeline bırakınız.**

**\*\*\*Tutanağın imzalı halinin bir örneği Mesleki Beceriler Komisyonunca saklanacaktır.**