**T.C.**

**MUĞLA SITKI KOÇMAN ÜNİVERSİTESİ**

**TIP FAKÜLTESİ DEKANLIĞI**

**GÖZLEM SONRASI DOLDURULMASI GEREKEN FORMLAR**

**ÖĞRENCİNİN GÖZLEM İÇİN BULUNDUĞU KURUMU DEĞERLENDİRME FORMU**

Öğrencinin Adı Soyadı :

Öğrencinin Numarası :

Öğrencinin Fakültesi :

Öğrencinin Okuduğu Bölüm :

Başlama ve Bitiş Tarihi : ..........20.. /…………20..

Gözlem Süresi (İş Günü) :

Gözlem Yapılan Kurumun Adı:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Hiç İyi Değil** | **İyi Değil** | **Orta** | **İyi** | **Çok İyi** |
| **Değerlendirme Kriterleri** | **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 1.Çalıştığınız birimin gözlem için uygunluğu |  |  |  |  |  |
| 2.Uygulama için gerekli fırsat verilmesi |  |  |  |  |  |
| 3.Üniversitede alınan eğitim ile uyumluluğu |  |  |  |  |  |
| 4.Çalıştığınız birimdekilerin verdiği destek |  |  |  |  |  |
| 5.İlgililere ihtiyaç duyulduğunda ulaşılabilme |  |  |  |  |  |
| 6.Bu gözlemin mesleki / kişisel gelişiminize katkısı |  |  |  |  |  |
| 7.Mezuniyet sonrası alan seçmenize katkısı |  |  |  |  |  |
| 8.İş hayati ile ilgili fikir sahibi olmanızı sağlaması |  |  |  |  |  |
| 9.Gözlemlerinizin beklentilerinizi karşılaması |  |  |  |  |  |
| 10. Bu iş yerini arkadaşlarınıza gözlem yapmaları için önerir misiniz? | ( ) Hayır ( ) Evet | | | | |
| 11.Gözlem yaptığınız kurumun en iyi iki özelliği:  1. …………………………………………  2. ………………………………………… | | | | | |
| 12.Gözlem yaptığınız kurumun varsa memnun olmadığınız iki özelliği:  1. …………………………………………………………………………………………  2. ………………………………………………………………………………………… | | | | | |