

**TÜRKÇE /İNGİLİZCE
TIP PROGRAMI**

20.. / 20..
Eğitim-Öğretim Yılı

DÖNEM 5

**PROGRAM
DEĞERLENDİRME
ve
GELİŞTİRME
RAPORU**

Hazırlayan:
Dönem 5 Koordinatör
ve
Yardımcıları

MSKÜ
TIP FAKÜLTESİ
TÜRKÇE/İNGİLİZCE
TIP PROGRAMI
20.. / 20..
Eğitim-Öğretim Yılı
DÖNEM 5

PROGRAM DEĞERLENDİRME VE GELİŞTİRME RAPORU ***,***

| | |
|--|--|
| Dönem 5 Koordinatörü | |
| Dönem 5 Koordinatör Yardımcıları | 1. 2. .. |
| Öğrenci Sayısı | |
| Stajlar/ Staj Türü /Süreleri/ AKTS /Staj Türü | 1.... Stajı Süre: hafta AKTS: Zorunlu/Seçmeli 2..... |
| Dönem 5 Stajları Anabilim Dalı Başkanları | 1. Anabilim Dalı Başkanı: 2. Anabilim Dalı Başkanı: 3. Anabilim Dalı Başkanı: |
| Dönem 5 Stajları Eğitim Sorumluları: | 1. Stajı: 2. Stajı: 3. Stajı: |
| Dönem 5 Stajları Sınav Sorumluları | 1. Stajı: 2. Stajı: 3. Stajı: |
| Dönem 5 Stajları Ölçme ve Değerlendirme Sorumluları | 1. Stajı: 2. Stajı: 3. Stajı: |
| 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) | Olumlu Geri Bildirimler: 1. 2. .. Geliştirilmesi Gereken Konular 1. 2. .. |

| | |
|---|---|
| Öğretim Elemanları Geri Bildirimleri | 1. 2. .. |
| Program Değerlendirme ve Geliştirme için Koordinatörlük Önerileri | Program Değerlendirme: 1. 2. .. Program Geliştirme için Öneriler: 1. 2. .. |

| MSKÜ TIP FAKÜLTESİ DÖNEM 5 BAŞARI ORANLARI | | | | | | |
|--|-------------------------|------------------|-----------------------------|----------------------------------|---------------------------|------------------------|
| Dönem 5 | 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..) | | | | | | |

Dönem Koordinatörü/Koordinatör Yardımcısı İsim ve İmza:

*Rapor Başkoordinatörlükçe Program Değerlendirme ve Geliştirme için kullanılacaktır. Lütfen Raporun bir örneğini Başkoordinatörlüğe mail ile ulaştırınız.

****Raporun imzalı halinin bir örneğini arşivlenmesi için ilgili dönem öğrenci işleri personeline bırakınız.**
*****Raporun imzalı halinin bir örneği Dönem Koordinatörlüğünde saklanacaktır.**