
 SELÇUK ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ	<b>Ölçme ve Değerlendirme Komisyonu</b> <b>KLİNİK UYGULAMAYA YÖNELİK</b> <b>ÖĞRETİM ELEMANI/KLİNİK</b> <b>HEMŞİRE DEĞERLENDİRME</b> <b>FORMU</b>	Doküman No.:	
		Yayın Tarihi:	
		Revizyon Tarihi:	
		Revizyon No.:	

Aşağıda yer alan maddeleri “5 en yüksek”, “0 en düşük” olacak şekilde işaretleyiniz.

Klinik Uygulamaya Yönelik Değerlendirme						
<b>Dersin Adı:</b>						
<b>Klinik/ Saha Uygulama yeri:</b>						
<b>Öğretim Elemanı / Klinik Rehber Hemşire Adı Soyadı:</b>						
1. Öğretim elemanının /klinik rehber hemşirenin uygulama yaptığım kliniğe yönelik verdiği oryantasyon eğitimi yeterliydi.						
0	1	2	3	4	5	
2. Öğretim elemanı / klinik rehber hemşire uygulama yaptığım kliniğe oryante olmamı sağladı.						
0	1	2	3	4	5	
3. Öğretim elemanı / klinik rehber hemşire, klinikte uygulama yapmama rehberlik yaptı.						
0	1	2	3	4	5	
4. Öğretim elemanı / klinik rehber hemşire hastalarımızı bütüncül değerlendirmemizi sağladı.						
0	1	2	3	4	5	
5. Öğretim elemanı / klinik rehber hemşire vaka tartışması yapmamızı sağladı.						
0	1	2	3	4	5	
6. Öğretim elemanı / klinik rehber hemşire hastalarımıza yönelik bakım planı yapmamızı sağladı.						
0	1	2	3	4	5	
7. Öğretim elemanın / klinik rehber hemşirenin yaptığı vaka tartışmaları, bakım planlarına yönelik verdiği geri bildirimler yeterliydi.						
0	1	2	3	4	5	
8. Öğretim elemanı / klinik rehber hemşire öğrenciler ile yeterli düzeyde iletişim kurdu.						
0	1	2	3	4	5	
9. Öğretim elemanının / klinik rehber hemşirenin öğrencilere yaklaşım şekli olumluuydu.						
0	1	2	3	4	5	
10. Öğretim elemanı / klinik rehber hemşire ulaşılabilir ve yardımcıydı.						
0	1	2	3	4	5	
11. Öğretim elemanı / klinik rehber hemşire değerlendirme kriterlerini açıkladı.						
0	1	2	3	4	5	
12. Öğretim elemanın / klinik rehber hemşirenin yaptığı değerlendirmeler açık ve objektifti.						

Hazırlayan ...../...../.....	Onaylayan ...../...../..... Dekan İmza
---------------------------------	---

 SELÇUK ÜNİVERSİTESİ HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ	<b>Ölçme ve Değerlendirme Komisyonu</b> <b>KLİNİK UYGULAMAYA YÖNELİK</b> <b>ÖĞRETİM ELEMANI/KLİNİK</b> <b>HEMŞİRE DEĞERLENDİRME</b> <b>FORMU</b>	Doküman No.:	
		Yayın Tarihi:	
		Revizyon Tarihi:	
		Revizyon No.:	

	0	1	2	3	4	5
13. Öğretim elemanı / klinik rehber hemşire değerlendirme sonuçlarını paylaştı	0	1	2	3	4	5
14. Öğretim elemanı / klinik rehber hemşire ile yaptığım uygulamalar beceri düzeyimin gelişmesine katkı sağladı.	0	1	2	3	4	5

Hazırlayan .....	Onaylayan ..... Dekan İmza
---------------------	-------------------------------------