|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| metin, simge, sembol, logo, amblem içeren bir resim  Açıklama otomatik olarak oluşturuldu | **ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ** **SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ** **EBELİK BÖLÜMÜ** **ÖĞRENCİNİN KLİNİK ALANI****DEĞERLENDİRME FORMU** | Doküman No | : |  |
| Yayın Tarihi | : |  |
| Revizyon No | : |  |
| Revizyon Tarihi | : |  |
| Sayfa No | : |  |

**Öğrencinin Adı- Soyadı:**

**Öğrenci Numarası:**

**Staj Yapılan Hastane:**

**Tarih:**

Sevgili öğrenciler,

Staj yaptığınız klinik alanı size en uygun şekilde değerlendiriniz.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Değerlendirme ölçütleri** | **Kesinlikle Katılmıyorum** | **Katılmıyorum** | **Karasızım** | **Katılıyorum** | **Kesinlikle Katılıyorum** |
| **1** | Staj için ayrılan süre yeterliydi |  |  |  |  |  |
| **2** | Staj alanındaki koşullar (güvenlik, beslenme ve ulaşım imkânı, giyinme odası vb.) yeterliydi |  |  |  |  |  |
| **3** | Öğrendiğim teorik bilgileri stajda kullanabildim |  |  |  |  |  |
| **4** | Staj psikomotor becerilerimi geliştirmemi sağladı |  |  |  |  |  |
| **5** | Staj iletişim becerilerimi geliştirmemi sağladı |  |  |  |  |  |
| **6** | Stajda klinik ebeye kolaylıkla ulaşabildim |  |  |  |  |  |
| **7** | Stajda ebelik mezuniyet kriter defterimi doldurabildim |  |  |  |  |  |
| **8** | Stajda gerekli durumlarda staj komisyon üyesi öğretim elemanlarına kolaylıkla ulaşabildim |  |  |  |  |  |
| **9** | Öğrenci başına düşen ebe/hemşire sayısı yeterliydi |  |  |  |  |  |
| Görüşleriniz varsa belirtiniz: |