|  |  |
| --- | --- |
| Doküman No | **FRM-HMF-034** |
| Yayın Tarihi | 27.04.2014 |
| Revizyon Tarihi | 19.03.2025 |
| Revizyon No | 03 |

 EGE ÜNİVERSİTESİ

*"Huzurlu Üniversite, Kaliteli Eğitim,* Hemşirelik Fakültesi

 *Aydınlık Gelecek”*

 DERS/ UYGULAMA MODÜLÜ UYGULAMA ALANI ÖĞRENCİ GERİ BİLDİRİM FORMU

 …/…/20…

|  |
| --- |
|  Ders/Uygulama Modülü Adı:………………………………………………………………………..  |
| **A) UYGULAMA ALANINA İLİŞKİN GÖRÜŞLER** |
|  | Yeterli  | Kısmen Yeterli  | Yetersiz |
| **1. Uygulama süresi** |
| **a) Uygulamaya ayrılan toplam süre**  |  |  |  |
| **b) Her bir uygulama alanı için ayrılan süre** |
| 1.Uygulama alanı |  |  |  |
| 2.Uygulama alanı |  |  |  |
| 3.Uygulama alanı |  |  |  |
| 4.Uygulama alanı |  |  |  |
| 5.Uygulama alanı |  |  |  |
| 6.Uygulama alanı |  |  |  |
|  |
| **2-Uygulama alanı fiziksel özellikleri** |
| Ulaşım |  |  |  |
| Giyinme odası |  |  |  |
| Beslenme |  |  |  |
| Güvenlik |  |  |  |
| Diğer……………………………………… |  |  |  |
|  |
| **3-Uygulama alanının mesleki becerileri geliştirmeye katkısı** |
|  Teorik bilgileri kullanma ve geliştirme |  |  |  |
|  İletişim becerilerini geliştirme |  |  |  |
|  Psikomotor becerileri geliştirme |  |  |  |
| Teorik/kuramsal bilgi ve laboratuvar çalışmalarının, uygulama alanı ile örtüşme durumu 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Hiç Çok |
| **Uygulama alanına ilişkin görüş ve önerileriniz;** |
|  |
| **B) UYGULAMA ALANINDA İLETİŞİME İLİŞKİN GÖRÜŞLER** |
|  | Yeterli | Kısmen Yeterli | Yetersiz |
| **Uygulama alanında iletişim** |
| Arkadaşlar |  |  |  |
| Öğretim elemanları |  |  |  |
| Ekip üyeleri |  |  |  |
| Sağlıklı/Hasta birey |  |  |  |
| Sağlıklı/Hasta bireyin yakınları |  |  |  |
| Uygulamanın iletişim becerilerinizin gelişimine katkısı 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10Hiç Çok |
|  |
| **C) UYGULAMA ALANINDA KULLANILAN FORMLARA İLİŞKİN GÖRÜŞLER** |
|  | Yeterli  | Kısmen Yeterli  | Yetersiz |
| **Uygulama alanında kullanılan formlar** |
| Uygulama alanına uygunluğu |  |  |  |
| Teorik/kuramsal ders içeriği ile uyumu |  |  |  |
| Anlaşılırlığı |  |  |  |
| Kullanışlılığı  |  |  |  |
| **Formlara ilişkin diğer görüş ve önerileriniz:** |  |
|  |
| **D) UYGULAMA ALANLARINDA HERHANGİ BİR SORUN YAŞADINIZ MI?** |
|  A) Hayır B) Evet (lütfen açıklayınız)…….. …………….. |

|  |
| --- |
| **E)** **UYGULAMA ALANINA İLİŞKİN GENEL MEMNUNİYET DURUMU** |
| **Bu uygulama alanının mesleki gelişiminize katkısından memnuniyet düzeyinizi belirtiniz.** 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 Hiç Çok |