

YEDİTEPE ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ

DÖNEM VI ROTASYONLARI ÖĞRENCİ GERİBİLDİRİM FORMU

Fakültemiz Dönem VI Rotasyon Programının değerlendirilmesi ve geliştirilmesi amacıyla hazırladığımız forma sunduğunuz katkıdan dolayı teşekkür ederiz. Bu anket formuna açık ve özgürce yazacağınız bütün görüş ve öneriler Tıp Eğitimi Anabilim Dalı tarafından sadece eğitim kalitesinin artırılmasına yönelik yol gösterici bilgiler olarak değerlendirilecektir. **Lütfen verilen önermelerle ilgili olarak size uygun görüş hizasındaki kutucuğu işaretleyin.**

Tıp Eğitimi Anabilim Dalı

1. Grup No:

2.Tarih:/...../.....

3. Geribildirim verdiğim rotasyon:

No	Önermeler	Hiç katılmıyorum*	Katılmıyorum	Kararsızım	Katılıyorum	Tamamen katıldığım*	Geçersiz**
1.	Rotasyon başlangıcında ilgili öğretim üyesi tarafından rotasyona ilgili bilgiler (seminer programı, hasta başı eğitimler, klinik, poliklinik ve nöbet bilgileri, rotasyon grupları) ayrıntılısıyla verildi.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2.	Rotasyon başlangıcında rotasyonun amaç ve öğrenim hedefleri paylaşıldı.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3.	Rotasyon boyunca eğitim programına uyuldu, dersler zamanında yapıldı.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4.	Hasta başı – klinik uygulama eğitimlerinden yararlandım.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5.	Servis konsültanı ile servis çalışmalarından yararlandım.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6.	Poliklinik çalışmalarından yararlandım.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7.	Nöbet şartlarındaki çalışmalardan yararlandım.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8.	Rotasyon süresince bizlere kazandırılması hedeflenen amaç ve öğrenim hedeflerine ulaştım.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9.	Rotasyon süresi verimli olarak kullanıldı.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10.	Rotasyon süresi yeterliydi.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11.	Fiziksel koşullar yeterliydi.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12.	Rotasyon süresince aldığım eğitim ve rotasyon ortamından memnunum.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

*Lütfen "Hiç katılmıyorum" ya da "Tamamen katıldığım" şeklindeki görüşlerinizle ilgili aşağıda açıklama yapın

** Rotasyon sırasında programa yer almayan uygulamaları değerlendirmeyerek "Geçersiz" bölümünü işaretleyin

Programda yer almasını istediğiniz değişiklikler ya da diğer görüş ve önerileriniz (arka sayfayı da kullanabilirsiniz):

.....
.....
.....
.....

Başarılar dileriz.

ÖRNEK KODLAMALAR

- Yanlış
- Yanlış
- Yanlış
- Yanlış

Doğru

YEDİTEPE UNIVERSITY MEDICAL FACULTY

PHASE VI INTERNSHIP PROGRAMS STUDENT FEEDBACK FORM

Thank you for your contribution to our feedback activities to evaluate and improve our Training Program of Phase VI Internship Programs. All your independent thoughts given in this form will only be used by the Medical Education Department as guiding information to improve the quality of the training and education. Please, mark the space provided to indicate the statement which is most appropriate for your opinion.

Medical Education Department

1. Group Nr:

2. Date:/...../.....

3. Clerkship Program evaluated:

Nr	Statements	strongly disagree*	disagree	undecided	agree	strongly agree*	not applicable*
1.	The necessary information on the internship program (seminar schedule, bed side trainings, information on clinic, outpatient clinic and night shifts, internship groups) is provided in details by the faculty in the beginning of the internship program.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2.	The learning aim and objectives of the internship program have been announced in the beginning of the internship	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3.	The schedule was followed, the classes were timely.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4.	I benefited from the bedside trainings	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5.	I benefited from the clinical activities with the consultant.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
6.	I benefited from the outpatient clinic activities.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7.	I benefited from the night shift activities.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8.	I reached the internship program's learning aim and objectives.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9.	The internship period was used effectively.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10.	The duration of the internship was sufficient.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11.	The physical environment was sufficient.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12.	I am content with internship environment and the training I got during this internship program.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

*Please, give an explanation for your evaluation as "very bad" and "very good".

** Please, mark "Not aplicable" for the activities, which were not included in the clerkship program.

Your comments:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

How to fill in

- Wrong
- Wrong
- Wrong
- Wrong

Right