

YEDİTEPE ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ

DÖNEM IV, V STAJLARI ÖĞRENCİ GERİBİLDİRİM FORMU

Fakütemiz Dönem IV ve V Staj Programlarının 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.** (Lütfen bu formu staj sınavından önce doldurmuş iseniz 11 nolu soruya yanıtlayınız)

Tıp Eğitimi Anabilim Dalı

1. Dönem: **2. Grup:** **3. Tarih:**/...../.....

4. Geribildirim verdiği staj:

B	No	Önermeler	Hic katilmıyorum*	Katilmıyorum	Karsızım	Katliyorum	Tamamen katliniyorum*	Gebersiz**
1.		Staj başlangıcında ilgili öğretim üyesi tarafından stajla ilgili bilgiler (ders programı, hasta başı eğitimler, klinik ve poliklinik bilgileri, staj grupları, sınav) ayrıntılısıyla verildi.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2.		Staj başlangıcında stajın amaç ve öğrenim hedefleri paylaşıldı.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3.		Teorik ders sayısı yeterliydi.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4.		Teorik ders içeriği yeterliydi.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5.		Staj 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"/>
6.		Hasta başı – klinik uygulama eğitimlerinden yararlandım.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7.		Servis konsültanı ile servis çalışmalarından yararlandım.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
8.		Poliklinik çalışmalarından yararlandım.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9.		Nöbet şartlarındaki çalışmalardan yararlandım.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
10.		Staj 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"/>
11.		Staj sonunda yapılan sınavın staj süresince öğrendiklerimi nesnel (adil / tarafsız) ölçüğünü düşünüyorum.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12.		Staj süresi yeterliydi.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13.		Fiziksel koşullar yeterliydi.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
14.		Staj süresince aldığı eğitim ve staj ortamından memnunum.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

*Lütfen "Hic katılmıyorum" ya da "Tamamen katlıyorum" şeklindeki görüşlerinize ilgili aşağıda açıklama yapın

** Staj sırasında programda yer almayan uygulamaları değerlendirmeyerek "Gebersiz" bölümünü işaretleyin

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

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

Başarılar dileriz.

ÖRNEK KODLAMALAR

- Yanlış
- Yanlış
- Yanlış
- Yanlış

Doğru

YEDİTEPE UNIVERSITY MEDICAL FACULTY

PHASE IV & V CLERKSHIP PROGRAMS STUDENT FEEDBACK FORM

Thank you for your contribution to our feedback activities to evaluate and improve our Training Program of Phase IV and V Clerkship 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. (Please, leave question Nr 11 blank, if you have completed the form before committee exam).

Medical Education Department

1. Phase: **2. Group Nr:** **3. Date:**/...../.....

4. Clerkship Program evaluated:

B							
No	Statements	strongly disagree*	disagree	undecided	agree	strongly agree*	not applicable*
1.	The necessary information on the clerkship program (lecture schedule, bed side trainings, information on clinic and outpatient clinic, clerkship groups, exam) was provided in details by the faculty in the beginning of the clerkship 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 clerkship program have been announced in the beginning of the clerkship	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3.	Number of theoretical lectures was sufficient.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4.	The content of theoretical lectures was sufficient.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
5.	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"/>
6.	I benefited from the bedside trainings	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
7.	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"/>
8.	I benefited from the outpatient activities.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
9.	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"/>
10.	I reached the clerkship program's learning aim and objectives.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
11.	I think that the exam in the end of the program was an objective (fair) measure of what I have learned during the clerkship.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
12.	The duration of the clerkship was sufficient.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
13.	The physical environment was sufficient.	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
14.	I am content with the training I got during this clerkship 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 applicable" for the activities, which were not included in the clerkship program.

Your comments:

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

We wish you success in your studies.

How to fill in

- Wrong
- Wrong
- Wrong
- Wrong

- Right