YEDİTEPE ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ
DÖNEM I, II, III
ICP YARIYIL ÖĞRENCİ GERİBİLDİRİM FORMU

Fakültemiz ICP Programı'nın 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 kurşun kalem ile işaretleyin.**

Tıp Eğitimi Anabilim Dalı

1. Dönem: ....   2. Yarıyıl: ....   3. Tarih: ..../........../...........

No	Önermeler	Hiç katılmıyorum	Katılmıyorum	Kararsızım	Katılıyorum	Tamamen katılıyorum	Geçersiz
1.	Teorik ders sayısı yeterliydi.	○	○	○	○	○	○
2.	Teorik ders içeriği yeterliydi.	○	○	○	○	○	○
3.	Teorik derslere devamın gerekli olduğunu düşünüyorum.	○	○	○	○	○	○
4.	Pratik ders sayısı yeterliydi.	○	○	○	○	○	○
5.	Pratik ders içeriği yeterliydi.	○	○	○	○	○	○
6.	Pratik derslere devamın gerekli olduğunu düşünüyorum.	○	○	○	○	○	○
7.	Ders programına uyuldu, dersler zamanında yapıldı.	○	○	○	○	○	○
8.	Eğitim yöntemi ders amaç ve hedefleri ile uyumluydu.	○	○	○	○	○	○
9.	Simule Hasta uygulamalarından yararlandım.	○	○	○	○	○	○
10.	Maket üzerinde beceri eğitiminden yararlandım.	○	○	○	○	○	○
11.	Laboratuvarın fiziksel koşulları yeterliydi.	○	○	○	○	○	○
12.	Laboratuvarda kullanılan araç ve gereçler yeterliydi.	○	○	○	○	○	○
13.	ICP dersi amaç ve öğrenim hedeflerine ulaşıldı.	○	○	○	○	○	○
14.	Klinik ve Mesleki Beceri Laboratuvarı uygulamalarından yararlandım.	○	○	○	○	○	○
15.	ICP dersi kapsamında aldığım eğitimden memnunum.	○	○	○	○	○	○

Diğer değerlendirmeleriniz:

....

....

....

....

.... Başarılar dileriz.

ÖRNEK KODLAMALAR

✓ Yanlış
✕ Yanlış
⊙ Yanlış
◑ Yanlış

● Doğru

YEDİTEPE UNIVERSITY MEDICAL FACULTY
PHASE I, II, III
ICP MIDTERM STUDENT FEEDBACK FORM

Thank you for your contribution to our feedback activities to evaluate and improve our ICPTraining Program. 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 with a pencil to indicate the statement which is most appropriate for your opinion.

Medical Education Department

1. Phase: ....   2. Midterm: ....   3. Date: ..../........../...........

Nr	Statements	strongly disagree	disagree	undecided	agree	strongly agree	not applicable
1.	Number of theoretical lectures was sufficient.	○	○	○	○	○	○
2.	The content of theoretical lectures was sufficient.	○	○	○	○	○	○
3.	I think attendance to theoretical lectures is necessary.	○	○	○	○	○	○
4.	Number of practical lectures was sufficient	○	○	○	○	○	○
5.	The content of practical lectures was sufficient.	○	○	○	○	○	○
6.	I think attendance to practical lectures is necessary.	○	○	○	○	○	○
7.	The schedule was followed, the classes were timely.	○	○	○	○	○	○
8.	Training method was in compliance wih the learning aim and objectives of the program.	○	○	○	○	○	○
9.	I benefited from the "simulated patient" practices.	○	○	○	○	○	○
10.	I benefited from the practices on manikins.	○	○	○	○	○	○
11.	The physical environment of the laboratory was sufficient.	○	○	○	○	○	○
12.	Tools and materials used in the laboratory were sufficient.	○	○	○	○	○	○
13.	The learning aim and objectives of ICP Program were reached.	○	○	○	○	○	○
14.	I benefited from the Clinical and Professional Skills Laboratory practices.	○	○	○	○	○	○
15.	I am content with the training I got during the ICP Program.	○	○	○	○	○	○

Your comments:

....

....

....

....

.... We wish you success in your studies.

How to fill in

- ☑ Wrong
- ⊗ Wrong
- ⊙ Wrong
- ◑ Wrong
- ● Right