

Sayın Sağlık Kurumu Yetkilisi,

Üniversitemiz Sağlık Yönetimi Bölümü öğrencilerimizin, kazandıkları teorik bilgilerin nasıl kullanıldığını öğrenmek ve alan tecrübesi kazanmak üzere kurumunuzun farklı bölümlerinde belirli süreler bulunmasını hedeflemekteyiz. Öğrencimizin kurumunuzda bulunacağı 14 hafta boyunca kendisini yönlendirmeniz, gerektiğinde bilgilendirmeniz ve denetlemeniz, gelecekte mesleğinin gereklerini yerine getirebilmesi için yeri doldurulamaz bir destek olacaktır.

Öğrencimizin uygulama yaptığı birimlerdeki sorumluların, öğrenci uygulama defterinde yer alan 'bölüm uygulama başlama tarihi ve bitiş tarihlerini' doldurmalarını ve öğrencimizin performansını belirlenen değerlendirme kriterlerine göre değerlendirmelerini rica ediyoruz. Öğrencimiz uygulamanın en az %80'ine devam etmek zorundadır. Öğrencimizin eğitimine yaptığınız katkı ve üniversitemizle iş birliğiniz için teşekkür ederiz.

**T.C.**  
**KÜTAHYA SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ**  
**SAĞLIK YÖNETİMİ BÖLÜMÜ**  
**Sağlık Kurumu Birim Sorumlusu Öğrenci Değerlendirme Formu**

	Nitelikler	Çok iyi (5)	İyi (4)	Yeterli (3)	Zayıf (2)	Çok Zayıf (1)	Yok (0)
1	Çalışma saatlerine uyum						
2	Kılık kıyafet uygunluğu						
3	Problem çözme becerisi						
4	İşe gösterilen özen ve çaba						
5	Kaynakları etkin kullanma						
6	Kural ve talimatlara uyum						
7	Ekip çalışmasına yatkınlık						
8	Hizmet verilen bireylerle iletişim becerisi						
9	Uygulama birimi iş ve süreçlerini bilme						
10	Uygulama birimi iş ve süreçlerini uygulayabilme						
<b>TOPLAM PUAN</b>							

<b>Birim Sorumlusunun:</b>	<b>Unvanı/ Birimi</b>	<b>Adı Soyadı</b>	<b>İmzası</b>	<b>Tarih</b>