

**T.C.**

**ERZURUM TEKNİK ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ FİZYOTERAPİ VE REHABİLİTASYON BÖLÜMÜ**

**ÖĞRENCİ MEMNUNİYET ANKETİ**

|  |  |
| --- | --- |
| **Uygulama Yapılan Kurum:** |  |
| **Değerlendirdiğiniz Kurum /Birim Eğitim Yetkilisinin** | |
| **Adı-Soyadı:** |  |
| **Mezun Olduğu Üniversite:** |  |
| **Mezun Olduğu Bölüm:** |  |
| **Mezuniyet Yılı:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **GENEL DEĞERLENDİRME (0-5 arası puanlayınız.)** | |
| **KRİTER** | **PUAN** |
| Kurumun fiziki koşulları |  |
| Kurumun temizlik durumu |  |
| Öğrenci ile iletişimi |  |
| Her öğrenciye eşit davranması |  |
| Meslektaşlarıyla uygun iletişimi |  |
| Diğer personel ile iletişimi |  |
| Öğrenci sorularını cevaplaması |  |
| Öğrenci ile bilgi paylaşma |  |
| Öğrenciye ödev, sunum veya uygulama verme |  |
| Öğrenciye görev tanımı dahilinde uygulamalar yaptırma |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **MESLEKİ DEĞERLENDİRME (0-10 arası puanlayınız.)** | |
| **KRİTER** | **PUAN** |
| Uygulama yapılan kurumda egzersiz planlama sürecine katılma imkanı vermesi |  |
| Uygulama yapılan kurumda personel eğitimleri verme/eğitimlere katılma imkanı vermesi |  |
| Uygulama yapılan kurumda teknik şartname oluşturma/inceleme imkanı vermesi |  |
| Uygulama yapılan kurumda kurum denetimlerine katılma imkanı vermesi |  |
| Uygulama yapılan kurumda süreçle iigili geri dönüşler alma imkanı vermesi |  |

Belirtmek istediğiniz (varsa):