ERZURUM TEKNİK ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ GÖNÜLLÜ YAZ STAJI UYGULAMASI ÖĞRENCİ DEĞERLENDİRME FORMU

**(Sorumlu Hemşire Tarafından Doldurulacaktır)**

Öğrencinin Adı Soyadı:

**Uygulama Yapılan Klinik:**

**Uygulama Tarihleri:**

**Değerlendirmeyi Yapan Sorumlu Hemşire:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Yetersiz** | **Geliştirilmeli** | **Yeterli** | **İyi** | **Çok İyi** |
| **PROFESYONELDAVRANIŞLAR** | | | | | |
| Uygulamaya devam etme ve çalışma saatlerine uyma |  |  |  |  |  |
| Kişisel görünüm üniforma düzeni |  |  |  |  |  |
| Sorumluluk alabilme |  |  |  |  |  |
| Güvenilirlik |  |  |  |  |  |
| Motivasyon |  |  |  |  |  |
| Eleştirilere karşı tutum |  |  |  |  |  |
| Karar verme yeteneği |  |  |  |  |  |
| Eksikleri fark etme, hatalarını düzeltme için çaba gösterme |  |  |  |  |  |
| Hastane ve klinik kurallarına uyma |  |  |  |  |  |
| **KİŞİLER ARASI İLİŞKİLER** | | | | | |
| Bakım verdiği hasta/sağlıklı birey ve ailesi ile sağlıklı ve güven verici ilişki kurma |  |  |  |  |  |
| Sağlık ekibi üyeleri ile uyumlu ve saygılı ilişki kurma |  |  |  |  |  |
| Arkadaşları ile uyum içinde çalışma |  |  |  |  |  |
| Sorumlu hemşire ile sağlıklı iletişim kurma |  |  |  |  |  |
| **SAĞLIK EĞİTİMİ VE ARAŞTIRMA** | | | | | |
| Bakım verdiği birey ve ailesinin sağlık eğitimi gereksinimlerini belirleme |  |  |  |  |  |
| Sağlık eğitimi planlama, uygulama |  |  |  |  |  |
| Sağlık eğitiminde uygun teknik ve araçları kullanabilme |  |  |  |  |  |
| Taburculuk eğitimi verebilme |  |  |  |  |  |
| Uygulaması yapılan klinik için gerekli olan uygulamaları yapma becerisi |  |  |  |  |  |

**Stajyer Öğrenci Hakkında Görüşleriniz Varsa Lütfen Belirtiniz:**

**Servis Sorumlusunun Adı Soyadı**

**Tarih**

**İmza**