



T.C
TOROS ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ KLİNİK UYGULAMA
ÖĞRENCİ GERİ BİLDİRİM FORMU

Sevgili öğrenciler,

Bu değerlendirme formunda klinik eğitim programı, klinik personeli ve klinik öğretim elemanına ilişkin ifadeler yer almaktadır. Vereceğiniz yanıtlar klinik eğitim ortamınızı iyileştirmeye yönelik katkı sağlayacak ve ders notunuzu etkileyemeyecektir. Bu doğrultuda klinikte bulunduğunuz tüm süreyi düşünerek size uygun gelen ifadeyi işaretleyiniz. Katkılarınız için teşekkür ederiz.

Sıra No	Değerlendirme	Kesinlikle Katılmıyorum	Katılmıyorum	Kararsızım	Katılıyorum	Kesinlikle Katılıyorum
1	Klinik uygulamaya başlamadan önce uygulamaya yönelik (içeriği, işleniş biçimi, değerlendirme sistemi) hakkında verilen bilgi yeterliydi.					
2	Uygulamaya çıkmadan önce Klinik Uygulamadan sorumlu öğretim elemanı tanıtıldı.					
3	Klinik uygulama süresince öğretim elemanından ihtiyacım oldukça yardım ve destek aldım.					
4	Klinik uygulama süresince klinik hemşireleri tarafından gerekli yardım ve desteği aldım.					
4	Klinik uygulama eğitiminin mesleki gelişimim için yararlı olduğunu düşünüyorum.					
5	Kliniğin fiziksel ortamı, uygulamalar için yeterli ve güvenliydi.					
6	Klinik uygulamalar için yeterli malzeme/araç-gereç sağlandı.					
7	Kıyafet değişimi ve eşyalarımı bırakabilmem için uygun ortam sağlandı.					
8	Teorik eğitimde öğrendiklerimi uygulamaya aktarabilmem sağlandı.					
9	Klinik uygulamalar hemşirelik becerilerimi arttırdı.					
10	Klinik uygulama eğitimi beklentilerimi karşıladı.					