Fotoğraf

Öğrencinin Adı-Soyadı:
Öğrenci Numarası:
Uygulama Alanı (Hastane Adı ve Klinik):
Değerlendirme Tarihi:

Değerlendirme Alanları	**Puan**	**Not**
1- Uygulama Alanına Zamanında Gelme ve Gitme	**5**	
2- Kişisel Görünüm, Üniforma Düzeni, Uygulama Alanı Kurallarına Uyma	**5**	
3- Mesleki Profesyonellik	**20**	
Birey ve ailesi ile terapötik iletişim kurma	2	
Birey ve ailesinin savunuculuğunu üstlenme	2	
Bireyin mahremiyetini koruma	2	
Adalet ve eşitlik ilkesine uygun davranma	2	
Mesleki liderlik rolünü kullanabilme	2	
Mesleki sorumluluk alma ve sorumluluğu yerine getirebilme	2	
Sağlık ekibi üyeleri ile uyumlu bir iletişim kurma	2	
Sağlık ekibi üyeleri ile iş birliği içerisinde çalışma	2	
Arkadaşları ile uyum içinde çalışma	2	
Öğretim elemanı ile saygılı iletişim kurma	2	
4- Eğitim-Öğretim-Araştırma Becerisi	**20**	
Teorik bilgiyi uygulama alanında kullanabilme	10	
Mesleki becerileri uygulama alanında kullanabilme	10	
5- Kanıta Dayalı Uygulamaları Kullanarak Hemşirelik Sürecini Yönetebilme	**50**	
Veri toplama/Tanılama/Etiyoloji/Semptom/Amaç Belirleme	10	
Planlama ve Uygulama	10	
Değerlendirme	10	
Kayıt tutma ve raporlama	10	
*Klinik Uygulama Öğrenci Değerlendirme Formu (Sorumlu Hemşire)'ndan alınan puanın %10'u	10	
Toplam	**100**	

*Uygulama yapılan alanda sorumlu hemşirenin olmadığı durumlarda 10 puan 1 ve 2. maddeye eklenecektir.

Değerlendirmeyi Yapan Öğretim Elemanının
Adı, Soyadı
İmza

REVİZYON BİLGİLERİ

Revizyon No	Revizyon Tarihi	Revizyon Açıklaması
0	-	İlk yayın.
1	03.07.2026	Revize edildi.