



KIRIKKALE ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ DEKANLIĞI



KLİNİK UYGULAMA KURULU EĞİTİCİ GERİ BİLDİRİM FORMU

Değerli Öğretim Üyemiz; Bu geri bildirim formunun amacı Fakültemizin eğitim programını geliştirmek için görüşlerinizden yararlanmaktır. Verdiğiniz cevaplar "Ölçme Değerlendirme" ve "Müfredat Geliştirme" kurullarında değerlendirilecektir. Katılımınız için teşekkür ederiz.

Değerlendirilecek Klinik Uygulama Kurulu (KUK):

Anabilim Dalı:

Aşağıdaki sorulardan size en uygun gelen seçeneği işaretleyiniz.

	Kesinlikle Katılıyorum	Katılıyorum	Kararsızım	Katılmıyorum	Kesinlikle Katılmıyorum
1. Eğitim programı düzenli olarak güncellenmektedir.					
2. Teorik ders saatleri uygundu.					
3. Pratik çalışmalar yeterliydi.					
4. Öğrenci sayıları eğitimin verimli olması için uygundu.					
6. Öğrencilerin bilgi düzeyleri yeterliydi.					
7. Öğrencilerin beceri düzeyleri yeterliydi.					
8. Öğrenciler hekimlik mesleğine uygun tutum ve davranışlar sergilediler.					
9. Biçimlendirici değerlendirmeler uygundu.					
10. KUK sonunda yapılan sınav yapılandırılıyordu.					
9. KUK süresi yeterliydi.					
10. Klinik eğitim ortamı uygundu.					

KUK programınızda değişiklikle ilgili görüş ve önerileriniz:

Diğer görüş ve önerileriniz: