**Ek. Form B**

**TÜRKİYE ÇOCUK CERRAHİSİ UZMANLIK YETERLİK KURULU**

**AKREDİTASYON KOMİSYONU**

**ÇOCUK CERRAHİSİ TIPTA UZMANLIK ÖĞRENCİSİ DEĞERLENDİRME FORMU**

***(Eğitim kurumunun ziyareti öncesinde başasistan/temsilci tıpta uzmanlık öğrencisi tarafından doldurulacaktır. Formun doldurulması sırasında bütün uzmanlık öğrencilerinin görüşlerinin alınması önerilmektedir.)***

**KURUM ADI :**

**TARİH :**

**FORMU DOLDURAN UZMANLIK ÖĞRENCİSİNİN**

**ADI, SOYADI :**

1. **Tıpta uzmanlık öğrencilerinin isimlerini ve eğitim sürelerini bir liste olarak ekleyiniz.**

**Aşağıda yer alan 2-10.soruları tablo içinde açıklayınız.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Soru** | **Evet** | **Hayır** | **Açıklama** |
| 2. Eğitim programınızın amaç ve hedefleri tanımlanmış mıdır? |  |  |  |
| 3. Eğitim programınız uzmanlık eğitimine başlarken size veriliyor mu? |  |  |  |
| 4. Eğitim programınızda belirtilen eğitim faaliyetleri (ders/seminer/makale/vb) düzenli olarak yapılıyor mu?  |  |  |  |
| 5. Rotasyon yerleri ve yapılacaklarla ilgili olarak bilgilendiriliyor musunuz? |  |  |  |
| 6. Çocuk Cerrahisinin başlıca konusu olduğu halde tam olarak öğrenemediğiniz bir konu/alan/uygulama var mı? |  |  |  |
| 7. Çalışma koşulları, eğitim programının tasarımı, değerlendirilmesi ve ilgili tüm görüşme ve karar alma süreçlerinde sizlerin temsiliyeti ve katılımı sağlanıyor mu? |  |  |  |
| 8. Sizlerden beklenen sorumluluklar ve haklarınız eğitiminize başlarken açıkça ve yazılı olarak veriliyor mu ? |  |  |  |
| 9. Düzenli aralıklarla değerlendiriliyor musunuz? |  |  |  |
| 10. Eğiticilere ulaşma açısından herhangi bir zorluk yaşıyor musunuz? |  |  |  |

1. **Tıpta uzmanlık öğrencileri için olanaklar**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Olanaklar** | **Yok** | **Var** |
| **Yeterli** | **Yetersiz****(açıklayınız)** |
| Kişisel kullanım araçları (bilgisayar, internet) |  |  | ……………… |
| Kütüphaneye erişim |  |  | ……………… |
| Tıpta uzmanlık öğrencileri için çalışma odası |  |  | ……………… |
| Araştırma olanakları |  |  | ……………… |
| Rehber danışman öğretim üyesi uygulaması |  |  | ……………… |
| Başasistanlık uygulaması |  |  | ……………… |
| Kurum dışı görev/eğitim için kurum tarafından sağlanan ulaşım aracı |  |  | ……………… |

1. **Tez konusunun seçildiği yıl**

( ) Birinci yıl ( ) İkinci yıl ( ) Üçüncü yıl ( ) Dördüncü yıl ( ) Beşinci yıl

1. **Tıpta uzmanlık öğrencilerinin Anabilim Dalında yürütülen eğitim programı, uygulamaları ve eğitim ortamı hakkındaki görüşler**
	1. Olumlu yönler

......................................................................................................................

......................................................................................................................

* 1. Olumsuz yönleri

......................................................................................................................

.....................................................................................................................

* 1. Belirtmek istenilen konular, yorumlar:

......................................................................................................................

......................................................................................................................