

**ASİSTAN YILLIK VE ROTASYON GERİ BİLDİRİM FORMU**

<b>Rotasyona gidilen birim, bilim ve anabilim dalı</b>		<b>Rotasyon süresi</b>
<b>Değerlendirilen asistanın adı ve soyadı, anabilim dalı</b>		<b>Tarih ve İmza</b>
Öğretim üyeleri, asistanlar ve diğer sağlık çalışanları arasındaki işbirliği ve uyum yetersizdi. Görev tanımları net değildi.	<b>Çalışma Ortamı</b>	Tüm işlevler görev tanımlarına uygun yürümekteydi. Herkes işinin bilincinde ve profesyonel olarak görevini yapmaktaydı
	1 2 3 4 5	
Eğitim programı yapılmamıştı veya yapılan programa uyulmadı. Beceri eğitimi yetersizdi. Bu süreç eğitimim açısından verimsiz geçti.	<b>Eğitim</b>	Eğitim programı iyi hazırlanmıştı ve programa genel olarak uyuldu. Beceri eğitimi tamdı. Hizmet ve eğitim birlikte uyum içerisinde sürdürüldü.
	1 2 3 4 5	
Rotasyon süresi tamamen yetersizdi.	<b>Süre</b>	Rotasyon süresi gerekli eğitimleri almam için çok yeterliydi.
	1 2 3 4 5	
Bu birim-bilim dalındaki süreç bilgime ve beceri eğitimime katkıda bulunmadı.	<b>Genel İzlenim</b>	Bu birim-bilim dalında geçirdiğim süreç bilgime ve beceri eğitimime katkıda bulundu.
	1 2 3 4 5	
<b>Sonuç:</b> Yukarıdaki alanların genel ortalamasını içeren son bir değerlendirme yapınız.		1 2 3 4 5
<b>Kişisel düşünceleriniz:</b>		