



ESKİŞEHİR OSMANGAZİ ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ

5. SINIF

SÖZLÜ ve HASTABAŞI SINAV DEĞERLENDİRME FORMU

..... ANABİLİM / BİLİM DALI

Öğrenci No, Adı ve Soyadı :	
Öğretim Üyesi/Üyelerinin Adı ve Soyadı :	
Tarih :	

SÖZLÜ SINAVI

1.  
.....  
.....
2.  
.....  
.....
3.  
.....  
.....

HASTABAŞI SINAVI

1.  
.....  
.....
2.  
.....  
.....
3.  
.....  
.....

**NOT:** Anabilim Dalınız tarafından ağırlıkları belirlenen "Sözlü + Hastabaşı Sınav Notu" hesaplanıp 100 puan üzerinden tek not olarak verilecektir.

SÖZLÜ ve HASTABAŞI SINAV DEĞERLENDİRME

Sözlü + Hastabaşı Sınav Notu:	Yazı İle	Rakam İle

**NOT:** Sözlü + Hasta Başı Sınav Notu, Klinik Uygulama geçme notunun %45'ini oluşturacaktır.

İMZA

İMZA

İMZA

İMZA

.....

.....

.....

.....

**NOT:** Bu form, klinik uygulama sonunda Anabilim Dalı Başkanlığı tarafından Klinik Uygulama Karnesi / Performans Değerlendirme Forumu ile birlikte Dekanlığa gönderilecektir.