



ESKİŞEHİR OSMANGAZİ ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ

4.SINIF

SÖZLÜ/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 (Hastabaşı Sınavı yapan Anabilim Dalı bu kısmı da dolduracaktır.)

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

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

SÖZLÜ ve HASTABAŞI SINAV DEĞERLENDİRME

Sözlü/Sözlü ve Hastabaşı Sınav Notu:	Yazı İle	Rakam İle

NOT: Sözlü /Sözlü ve Hasta Başlı 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.