

T.C.
BURDUR MEHMET AKİF ERSOY ÜNİVERSİTESİ
BURDUR SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU ORTOPEDİK PROTEZ VE ORTEZ PROGRAMI
İŞ YERİ UYGULAMASI HAFTALIK RAPOR FORMU

Öğrencinin Adı Soyadı :
Öğrenci Numarası :
İş yerinin Adı :

(Bu raporun öğrenci tarafından iki haftalık periyotlarla yazılması istenmektedir. Raporun içeriğinde hafta boyunca görülen vakalar sırasında yapılan uygulamalarda neleri iyi yaptıkları, neleri yapmakta zorlandıkları, neler öğrendikleri ve varsa uygulamalar, fiziki koşullar, iş ortamı vb. nedenlerle karşılaştıkları zorlukları tanımlamaları istenmektedir.)

UYGULAMA HAFTALARI	Neleri iyi yapıyorum? Niçin?	Neleri yapmakta zorlanıyorum? Niçin?	Neleri öğrendim?	Karşılaştığım zorluklar var mı? Neler?
1-2. Hafta				
3-4. Hafta				

5-6. Hafta

7-8. Hafta

9-10. Hafta

11-12. Hafta

12-14. Hafta				
Genel Değerlendirme				