FORM 4

İZMİR TINAZTEPE ÜNİVERSİTESİ TIP FAKÜLTESİ
ÖZEL ÇALIŞMA MODÜLÜ DERSİ ÖĞRENCİ GERİBİLDİRİM FORMU

Eğitim-Öğretim Yılı:

Dönemi/Kurulu:

ÖÇM Adı:

Öğretim Üyesi Adı Soyadı:

	Kesinlikle (5)	Çoğunlukla(4)	Kısmen(3)	Yetersiz (2)	Hayır (1)	Bilmiyorum
ÖÇM'nin amaç ve öğrenim hedefleri , benimle paylaşıldı						
ÖÇM süresince planlanan eğitim programı uygulandı						
ÖÇM değerlendirme yöntemleri hakkında bilgi verildi						
ÖÇM'den hedeflediğim bilgi ve becerileri kazandım						
İlgili öğretim üye/elemanları ile iletişim kurabildim						
ÖÇM ekibinde yer alan arkadaşlarım ile iletişimimiz iyiydi						
Bu ÖÇM'yi seçmekten mutluyum						
Bu ÖÇM kariyerime olumlu katkılar sağlayacak						
Katıldığım ÖÇM hakkındaki olumlu düşüncelerim:						
Katıldığım ÖÇM ile ilgili geliştirilmesi gereken yönler :						