

EKB.EĞİTİLENDİRME FORMU

(Eğitim kurumunun ziyareti öncesinde asistan temsilcisi tarafından doldurulacaktır)

1. Asistanların isim ve adresleri, eğitimdeki süreleri.

2. Klinik deneyim

Asistan karneleri dikkate alınarak asistanların klinik deneyimlerinin tanımlanması.

3. Eğitimin tanımlanması

Asistanların eğitim süreci hakkındaki yorumları.

4. Asistanlar için olanaklar

- Kişisel kullanım araçları (çağrı cihazı, bilgisayar)
- Kütüphaneye erişim
- Çalışma odası
- Nöbet odası
- Araştırma olanakları.
- Katıldıkları yurtiçi ve yurtdışı toplantılar, eğitimler

5. İşbölümü

Asistanların kendi arasında ve asistanlar ile uzman hekimler arasındaki iş bölümünün tanımlanması.

6. Çalışma saatlerinin tanımlanması

- Çalışma saatlerinin tanımlanması; gözetim altında verilen eğitim, gözetim olmadan verilen eğitim ve klinik çalışma süreleri arasındaki ilişki.
- Eğitimciye dayalı eğitimin kapsamı
- Planlı ve spontan yapılan eğitim arasındaki ilişki.
- Araştırma ve çalışma için harcanan zamanın tanımı.

7. Yorumlar

Lütfen listeleyin.