

**Adı-Soyadı:**

**Eğitime Başlama Tarihi:**

<b>DEĞERLENDİRİLEN KONU</b>	<b>KENDİ ÖZDEĞERLENDİRMENİZ, İYİLEŞTİRME VE/VEYA DÜZELTİLMESİNE YÖNELİK ÖNERİLERİNİZ VE YILLIK GELİŞİMİNİZE AİT DEĞERLENDİRMELERİNİZ</b>
<b>Eğitim programı</b>	
<b>Sabah vaka takdimleri ve eğitim seminerleri</b>	
<b>Ölçme, değerlendirme ve sınavlar</b>	
<b>Tez ve diğer danışmanlık hizmetleri</b>	
<b>Klinik içi rotasyonlar</b>	
<b>Klinik dışı zorunlu rotasyonlar</b>	
<b>Tez dışı akademik çalışmalar Kariyer planlama ve gelişim</b>	
<b>Tıbbi etik, mesleki tutum, beceri ve iletişim gelişimi</b>	
<b>Diğer</b>	