



HALLGATÓI ÉRTÉKELŐLAP

Az orvosi kommunikáció gyakorlata - nyári gyakorlathoz

**FONTOS: Jelen űrlapot hiánytalanul kitöltve feltölteni a Neptunban az erre kijelölt időszakon belül!
A teljesítésigazolás teljes dokumentációjának feltöltése nélkül gyakorlata nem fogadható el.**

A.	A hallgató személyes adatai
Vezetéknév:	Utónév:
E-mail cím:	Neptun kód: <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Levelezési cím:	Telefonszám:

B.	A praxisgyakorlat adatai
Az oktató családorvos neve:	
A praxis helye:	
A gyakorlat időpontja:	

C.	Hallgatói értékelőlap				
A gyakorlat értékelése: (Kérjük, karikázza be azt a választ, amely a legjobban kifejezi véleményét az adott kérdésről!)					
A legkedvezőbb helyen végezte a gyakorlatot?	Igen	Nem			
A legkedvezőbb időben végezte a gyakorlatot?	Igen	Nem			
Elég az egy hét a gyakorlatra?	Igen	Nem			
Hasznosította-e az évközi tréningen tanultakat?	Igen	Nem			
Megváltozott-e elképzelése a családorvoslásról?	Igen	Nem			
Ha igen, milyen irányba?	Pozitív	Negatív			
Hasznosnak tartotta a gyakorlatot?	Igen	Nem			
Az oktató családorvos értékelése: (Kérjük, karikázza be azt a számot 5-ös skálán, amely a legjobban kifejezi véleményét! 1-es egyáltalán nem, 5-ös igen)					
	nem megfelelő	megfelelő	közepes	jó	jeles
Az oktató családorvos megfelelt azoknak az elvárásoknak, amiket a kommunikáció oktatása során megismert?	1	2	3	4	5



Megjegyzés/Javaslat:

Hallgató aláírása:

Dátum:

