	ÖLÇME DEĞERLENDİRME (SINAV) KOMİSYONU			
	2. AŞAMA BECERİ DEĞERLENDİRME SINAVI			
	GERİ BİLDİRİM ANKETİ			
Belge No:	Yayın Tarihi:	Değişiklik Tarihi:	Değişiklik No:	Sayfa No:
ÖDK-Ek 19	10.10.2022	10.10.2022	v.1	Sayfa 1 / 2

YYYY BAHAR/GÜZ DÖNEMİ
2. AŞAMA - BECERİ DEĞERLENDİRME SINAVI
GERİ BİLDİRİM ANKETİ

SINAVA GİREN ADAYIN ADI SOYADI	:
---------------------------------------	---

Sınavın Genel Değerlendirilmesi

1: Hiç katılmıyorum 2: Katılmıyorum 3: Kararsızım 4: Katılıyorum 5: Tamamen katılıyorum

	1	2	3	4	5
Sınavın organizasyonu iyiydi					
Sınavın alt yapısı (sınav odaları, aydınlatma, sıcaklık vs) iyiydi					
Sınav süresi yeterliydi					
Sınavda her bir istasyona ayrılan süre (10 dakika) uygundu					
İstasyonlar arası geçişteki süre (5 dakika) yeterli idi					
Sınav acil tıp uzmanlığı pratiğinin önemli kısmını kapsamaktaydı					
Sınav acil tıp uzmanının yeterlik düzeyine uygundu					
Sınavın içeriği beceri değerlendirme sınavı olarak uygundu					
Sınav adil hazırlanmıştı					
Sınav bilenle bilmeyeni ayırt edecek şekilde düzenlenmişti					
Sınavda gerçek yaşama uygun bilgi-beceri-davranış yer almıştı					
Sınavda görev yapan sınav görevlileri (jüri) her istasyonda aynı davrandı					
Sınavda görev yapan oyuncular rollerini iyi yaptılar					
Sınavda kullanılan ekipman (maket, simülatör, monitör, USG, ve sarf malzemeler) yeterli nitelikteydi					
Sınav çok stres yaratıcıydı					
Sınav merkezine ulaşım kolaydı					

**"Hiç katılmıyorum" ve "Katılmıyorum" cevapları için açıklama yaparsanız seviniriz*

Sınavın genel olarak zorluk seviyesi

<input type="checkbox"/> Çok kolay	<input type="checkbox"/> Uygun	<input type="checkbox"/> Çok zor
------------------------------------	--------------------------------	----------------------------------

Bu sınav için genel değerlendirme puanınız nedir?

1: Olumsuz ----- 10: Çok olumlu


<input type="checkbox"/> 1	<input type="checkbox"/> 2	<input type="checkbox"/> 3	<input type="checkbox"/> 4	<input type="checkbox"/> 5	<input type="checkbox"/> 6	<input type="checkbox"/> 7	<input type="checkbox"/> 8	<input type="checkbox"/> 9	<input type="checkbox"/> 10
----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	----------------------------	-----------------------------

Bu sınavın en olumlu üç özelliği:

1.	
2.	
3.	

Bu sınavın geliştirilmesi gereken üç özelliği:

1.	
2.	
3.	

 ACIL TIP YETERLİK KURULU 2004	ÖLÇME DEĞERLENDİRME (SINAV) KOMİSYONU 2. AŞAMA BECERİ DEĞERLENDİRME SINAVI GERİ BİLDİRİM ANKETİ			
Belge No:	Yayın Tarihi:	Değişiklik Tarihi:	Değişiklik No:	Sayfa No:
ÖDK-Ek 19	10.10.2022	10.10.2022	v.1	Sayfa 2 / 2

Her bir istasyon için görüşleriniz:

1: Çok kötü 2: Yetersiz 3: Yeterli 4:İyi 5: Mükemmel

İstasyon No	İstasyon Konusu	Senaryonun Kapsamı	Sınav Odası Altyapı/Ekipman	Sınav Görevlileri	Oyuncular
1	YKS -				
2	YSS -				-----
3	YKS -				
4	YSS -				-----
5	YKS -				
6	YSS -				-----
7	YKS -				
8	YSS -				-----

YKS – Yapılandırılmış Klinik Sınav; YSS – Yapılandırılmış Sözlü Sınav