|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Alanya Alaaddin Keykubat Üniversitesi**  **Diş Hekimliği Uygulama ve Araştırma Merkezi**  **Oryantasyon Eğitimi Değerlendirme Formu**    **Eğitim Katılım Formu** | Doküman No. | KEY.FR.10 |
| Yayın Tarihi | 30.03.2022 |
| Revizyon Tarihi | - |
| Revizyon No. | - |
| Sayfa No. | 1/1 |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Adı Soyadı:  Unvanı:  Sicil No: | | | Birimi/Bölümü:  Görevi:  İşe Başlama Tarihi: | |
|  | Başarılı | | Gelişmesi Gerekli | Başarısız |
| 1.İşe uyumu |  | |  |  |
| 2.Görevin gerektirdiği bilgi düzeyine sahip olma |  | |  |  |
| 3.Özenli ve dikkatli çalışma |  | |  |  |
| 4.Problem çözme |  | |  |  |
| 5.Cihaz ve aletleri dikkatli kullama |  | |  |  |
| 6.Görev bilinci, işe bağlılığı |  | |  |  |
| 7. Çalışma arkadaşları ve diğer bölümlerle iletişim |  | |  |  |
| 8. İş planlama ve organizasyon |  | |  |  |
| 9.İş yeri kurallarına ve çalışma saatlaerine özen gösterme |  | |  |  |
| 10.İş sağlığı ve güvenliği kurallarına uyma |  | |  |  |
| ……………………..tarihinde dolan oryantasyon eğitim süresinin değerlendirilmesi sonucunda ilgili kişi;  Uygun görüldü Eğitim süresinin uzatılması Uygun görülmedi. | | | | |
| İlgili Birim/ Bölüm Sorumlusunun Görüş ve Düşünceleri: | | | | |
| DÜZENLEYEN AD-SOYAD İMZA | | ONAYLAYAN AD-SOYAD İMZA | | |