**HARRAN ÜNİVERSİTESİ**

**DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ ÇOCUK DİŞ HEKİMLİĞİ ANABİLİM DALI**

 **BAŞKANLIĞI**

**UZMANLIK**

**ÖĞRENCİSİ KARNESİ**

# İÇİNDEKİLER

1. Uzmanlık öğrencisi karnesi ile ilgili bilgiler
2. Karne sahibi Diş Hekimi’ne ait bilgileri
3. Rotasyon programı
4. 1. Yıl
	1. Girişim ve uygulama becerileri
	2. Aldığı dersler
	3. Literatür sunumu
5. 2. Yıl
	1. Girişim ve uygulama becerileri
	2. Aldığı dersler
	3. Literatür sunumu
6. 3. Yıl
	1. Girişim ve uygulama becerileri
	2. Aldığı dersler
	3. Literatür sunumu
7. Seçmeli Krediler
	1. Konferans
	2. Kongre
	3. Yayınlar
8. Uzmanlık Eğitimi Boyunca Yapması Gereken Asgari Uygulamalar
9. Uzmanlık Eğitiminde Yürütülecek Dersler
10. Uzmanlık Tez Çalışması
11. Onay

# UZMANLIK ÖĞRENCİSİ KARNESİ NEDİR?

***Çocuk Diş Hekimliği*** alanında uzmanlık eğitimi almaya hak kazanmış uzman adayı diş hekiminin, uzmanlık eğitimi boyunca gerçekleştirdiği tüm aktiviteleri içeren, uzmanlık eğitimi süreci boyunca tutulan ve bu sürecin tüm aşamalarını içeren bir belgedir.

Bu karnenin doldurulması, tamamen uzmanlık öğrencisinin kendi sorumluluğundadır ve tercihen günü gününe doldurması önerilir. Bu karne, uzmanlık öğrencisinin eğitim aldığı anabilim dalı başkanı veya onların görevlendirdiği öğretim görevlisi (görevlileri) veya eğitim görevlisi (görevlileri) tarafından, belli zaman aralıklarında (6 ayda bir) onaylanır. Bu karne eğitim dönemi sonunda kurum amiri tarafından da tasdiklenir.

Bu karnenin diğer bölümlerinde belirtilen tüm eğitim aktiviteleri, uzmanlık alanına ait yapılan poliklinik ve klinik çalışmalar, cerrahi ve girişimsel işlemler, laboratuvar uygulamaları olarak sınıflandırılmış; girişim ve uygulama becerilerini içeren ayrıntılı bir liste aşağıda verilmiştir. Bu liste 2 ana bölümden oluşmaktadır:

* 1. **Genel:**

Bu başlık altında ***Çocuk Diş Hekimliği*** hizmetlerini üst düzeyde verebilecek bir ***Çocuk Diş Hekimliği*** uzmanı tarafından bilinmesi gereken tüm işlemler listelenmiştir. Bu bölüm içinde beceriler aşağıdaki seviyelerden biri şeklinde gerçekleştirilmelidir:

**A =** Uzmanlık öğrencisinin uzman tarafından yapılan uygulamayı **A**siste etmesi

**G=** Uzmanlık öğrencisinin uygulamayı **G**özetim altında yapması (görevli uzman eşliğinde) **B=** Uzmanlık öğrencisinin uygulamayı **B**ağımsız olarak yapması (görevli uzman sorumluluğunda)

* 1. **Özel (Ö):**

Bu işlemlerin tüm eğitim kurumlarında yapılıyor olması şart değildir. Ayrıca tüm uzmanlık öğrencilerine yaptırılacak kadar sık uygulanmayan girişimler de bu gruba dahil edilmiştir. Dolayısıyla uzmanlık eğitimi süresince sadece kuramsal bazda bilgi edinilmesi yeterlidir.

# ÖĞRENCİ KİMLİK BİLGİLERİ

**Uzmanlık Öğrencisinin**

**TC Kimlik Numarası :** …………………………………………………..….…..

**Adı :** …………………………………………………..….…..

**Soyadı :** ……………………………………………………...…..

**Doğum Yeri :** …………………………………………………..….…..

**Doğum Tarihi :** ……**/**……/…..

**Uyruğu :**....................................................................................

**Eğitim bilgileri:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Okul Adı** | **Yılı** |
| **İlköğretim** |  |  |
| **Ortaöğretim** |  |  |
| **Lise** |  |  |
| **Lisans** |  |  |

**Bildiği Yabancı Diller\*: \***Resmi kurum ve kuruluşlar tarafından yapılan dil sınavları

(KPDS, ÜDS, TOEFL, vb)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dil sınavı** | **Yılı** | **Derecesi** | **Puan** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

Diş Hekimliği Fakültesi:

|  |  |
| --- | --- |
| **Girdiği tarih:** |  |
| **Mezun olduğu tarih:** |  |
| **Mezuniyet not ortalaması:** |  |
| **Diş Hekimliği Fakültesi eğitimi boyunca gösterdiği ba**ş**arılar / ödüller:** |  |
| **Diş Hekimliği Fakültesi eğitimi boyunca katıldığı projeler / aldığı burslar:** |  |
| **Diş Hekimliği Fakültesi eğitimi boyunca katıldığı yurtiçi ve yurtdışı eğitim programları:** |  |
| **Diş Hekimliği Fakültesi eğitimi boyunca katıldığı yurtdı**ş**ı stajları:** |  |

Diş Hekimliği Fakültesi mezuniyeti sonrası mesleki bilgileri:

|  |  |
| --- | --- |
| **Çalıştığı kurumlar ve görevi:** |  |
| **Katıldı**ğ**ı eğitim programları:** |  |
|  |  |

Uzmanlık eğitimi ile ilgili bilgiler :

|  |  |
| --- | --- |
| **Uzmanlık eğitimine başlama tarihi:** |  |
| **Uzmanlık sınavını kazandığı DUS puanı** |  |
| **Uzmanlık sınavını kazandığı DUS derecesi** |  |
| **Eğitim Danı**ş**manının Adı Soyadı:** |  |
| **Eğitim Danı**ş**manının Ünvanı:** |  |
| **Uzmanlık eğitimini tamamlama tarihi:** |  |

# ROTASYON PROGRAMI

|  |  |
| --- | --- |
| **Tarih Aralığı** | **Rotasyon yaptığı Anabilim Dalı** |
|  | **Ortodonti** |
|  | **Ağız Diş Çene Cerrahisi** |
|  | **Anesteziyoloji ve****Reanimasyon** |
|  | **Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları** |
|  | **Tıbbi Genetik** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Çocuk Diş Hekimliği Anabilim Dalı Başkanı Kaşe, İmza, Tarih

ÇOCUK DİŞ HEKİMLİĞİ ANABİLİM DALI

**Rotasyon Değerlendirme Formu**

Rotasyonun Adı :

**Zorunlu rotasyon başlangıç / bitiş tarihi :** ……………………………………….…..

Rotasyon sırasında yapılan başlıca klinik aktiviteler :

………………………………………………..…………………..……………………….………………..………………………..……………

.

………………………………………………..…………………..……………………….……………………………………..…..……………

………………………………………………..…………………..……………………….………………..………………………..……………

………………………………………………..…………………..……………………….……………………………………..…..……………

.

Rotasyon sırasında yapılan bilimsel aktiviteler:

………………………………………………..…………………..……………………….………………..………………………..……………

.

………………………………………………..…………………..……………………….……………………………………..…..……………

………………………………………………..…………………..……………………….………………..………………………..……………

.

………………………………………………..…………………..……………………….……………………………………..…..……………

Uzmanlık Öğrencisi Hakkındaki Kanaat:

PUAN

**A.** MESLEK BİLGİSİ : ……………………………………….…..

**B.** MESLEKİ UYGULAMA : ……………………………………….…..

**C.** ARAŞTIRMA : ……………………………………….…..

**D.** GÖREVE BAĞLILIK, ÇALIŞMA ve

YÖNETME YETENEĞİ : ……………………………………….…..

**E.** MESLEK AHLAKI : ……………………………………….…..

**SONUÇ (ORTALAMA)** Başarılı/Başarısız

Başarı puanı 1; Yetersiz

Başarı puanı 2; Önemli eksikleri var Başarı puanı 3; Orta derecede başarılı Başarı puanı 4; Başarılı

Başarı puanı 5; Mükemmel

 Çocuk Diş Hekimliği Anabilim Dalı Başkanı Kaşe, İmza, Tarih

ÇOCUK DİŞ HEKİMLİĞİ ANABİLİM DALI

**Rotasyon Değerlendirme Formu**

Rotasyonun Adı :

**Zorunlu rotasyon başlangıç / bitiş tarihi :** ……………………………………….…..

Rotasyon sırasında yapılan başlıca klinik aktiviteler :

………………………………………………..…………………..……………………….………………..………………………..……………

.

………………………………………………..…………………..……………………….……………………………………..…..……………

.

………………………………………………..…………………..……………………….………………..………………………..……………

………………………………………………..…………………..……………………….……………………………………..…..……………

Rotasyon sırasında yapılan bilimsel aktiviteler:

………………………………………………..…………………..……………………….………………..………………………..……………

………………………………………………..…………………..……………………….……………………………………..…..……………

.

………………………………………………..…………………..……………………….………………..………………………..……………

.

………………………………………………..…………………..……………………….……………………………………..…..……………

Uzmanlık Öğrencisi Hakkındaki Kanaat:

PUAN

**A.** MESLEK BİLGİSİ : ……………………………………….…..

**B.** MESLEKİ UYGULAMA : ……………………………………….…..

**C.** ARAŞTIRMA : ……………………………………….…..

**D.** GÖREVE BAĞLILIK, ÇALIŞMA ve

YÖNETME YETENEĞİ : ……………………………………….…..

**E.** MESLEK AHLAKI : ……………………………………….…..

**SONUÇ (ORTALAMA)** Başarılı/Başarısız

Başarı puanı 1; Yetersiz

Başarı puanı 2; Önemli eksikleri var Başarı puanı 3; Orta derecede başarılı Başarı puanı 4; Başarılı

Başarı puanı 5; Mükemmel

Çocuk Diş Hekimliği Anabilim Dalı Başkanı Kaşe, İmza, Tarih

ÇOCUK DİŞ HEKİMLİĞİ ANABİLİM DALI

**Rotasyon Değerlendirme Formu**

Rotasyonun Adı :

**Zorunlu rotasyon başlangıç / bitiş tarihi :** ……………………………………….…..

Rotasyon sırasında yapılan başlıca klinik aktiviteler :

………………………………………………..…………………..……………………….………………..………………………..……………

.

………………………………………………..…………………..……………………….……………………………………..…..……………

.

………………………………………………..…………………..……………………….………………..………………………..……………

………………………………………………..…………………..……………………….……………………………………..…..……………

Rotasyon sırasında yapılan bilimsel aktiviteler:

………………………………………………..…………………..……………………….………………..………………………..……………

.

………………………………………………..…………………..……………………….……………………………………..…..……………

………………………………………………..…………………..……………………….………………..………………………..……………

.

………………………………………………..…………………..……………………….……………………………………..…..……………

Uzmanlık Öğrencisi Hakkındaki Kanaat:

PUAN

**A.** MESLEK BİLGİSİ : ……………………………………….…..

**B.** MESLEKİ UYGULAMA : ……………………………………….…..

**C.** ARAŞTIRMA : ……………………………………….…..

**D.** GÖREVE BAĞLILIK, ÇALIŞMA ve

YÖNETME YETENEĞİ : ……………………………………….…..

**E.** MESLEK AHLAKI : ……………………………………….…..

**SONUÇ (ORTALAMA)** Başarılı/Başarısız

Başarı puanı 1; Yetersiz

Başarı puanı 2; Önemli eksikleri var Başarı puanı 3; Orta derecede başarılı Başarı puanı 4; Başarılı

Başarı puanı 5; Mükemmel

Çocuk Diş Hekimliği Anabilim Dalı Başkanı Kaşe, İmza, Tarih

ÇOCUK DİŞ HEKİMLİĞİ ANABİLİM DALI

**Rotasyon Değerlendirme Formu**

Rotasyonun Adı :

**Zorunlu rotasyon başlangıç / bitiş tarihi :** ……………………………………….…..

Rotasyon sırasında yapılan başlıca klinik aktiviteler :

………………………………………………..…………………..……………………….………………..………………………..……………

.

………………………………………………..…………………..……………………….……………………………………..…..……………

………………………………………………..…………………..……………………….………………..………………………..……………

………………………………………………..…………………..……………………….……………………………………..…..……………

.

Rotasyon sırasında yapılan bilimsel aktiviteler:

………………………………………………..…………………..……………………….………………..………………………..……………

.

………………………………………………..…………………..……………………….……………………………………..…..……………

.

………………………………………………..…………………..……………………….………………..………………………..……………

.

………………………………………………..…………………..……………………….……………………………………..…..……………

Uzmanlık Öğrencisi Hakkındaki Kanaat:

PUAN

**A.** MESLEK BİLGİSİ : ……………………………………….…..

**B.** MESLEKİ UYGULAMA : ……………………………………….…..

**C.** ARAŞTIRMA : ……………………………………….…..

**D.** GÖREVE BAĞLILIK, ÇALIŞMA ve

YÖNETME YETENEĞİ : ……………………………………….…..

**E.** MESLEK AHLAKI : ……………………………………….…..

**SONUÇ (ORTALAMA)** Başarılı/Başarısız

Başarı puanı 1; Yetersiz

Başarı puanı 2; Önemli eksikleri var Başarı puanı 3; Orta derecede başarılı Başarı puanı 4; Başarılı

Başarı puanı 5; Mükemmel

Çocuk Diş Hekimliği Anabilim Dalı Başkanı Kaşe, İmza, Tarih

ÇOCUK DİŞ HEKİMLİĞİ ANABİLİM DALI

**Rotasyon Değerlendirme Formu**

Rotasyonun Adı :

**Zorunlu rotasyon başlangıç / bitiş tarihi :** ……………………………………….…..

Rotasyon sırasında yapılan başlıca klinik aktiviteler :

………………………………………………..…………………..……………………….………………..………………………..……………

………………………………………………..…………………..……………………….……………………………………..…..……………

.

………………………………………………..…………………..……………………….………………..………………………..……………

.

………………………………………………..…………………..……………………….……………………………………..…..……………

.

Rotasyon sırasında yapılan bilimsel aktiviteler:

………………………………………………..…………………..……………………….………………..………………………..……………

.

………………………………………………..…………………..……………………….……………………………………..…..……………

.

………………………………………………..…………………..……………………….………………..………………………..……………

.

……………………………………………..…………………..……………………….……………………………………..…..…………….

Uzmanlık Öğrencisi Hakkındaki Kanaat:

PUAN

**A.** MESLEK BİLGİSİ : ……………………………………….…..

**B.** MESLEKİ UYGULAMA : ……………………………………….…..

**C.** ARAŞTIRMA : ……………………………………….…..

**D.** GÖREVE BAĞLILIK, ÇALIŞMA ve

YÖNETME YETENEĞİ : ……………………………………….…..

**E.** MESLEK AHLAKI : ……………………………………….…..

**SONUÇ (ORTALAMA)** Başarılı/Başarısız

Başarı puanı 1; Yetersiz

Başarı puanı 2; Önemli eksikleri var Başarı puanı 3; Orta derecede başarılı Başarı puanı 4; Başarılı

Başarı puanı 5; Mükemmel

Çocuk Diş Hekimliği Anabilim Dalı Başkanı Kaşe, İmza, Tarih

ÇOCUK DİŞ HEKİMLİĞİ ANABİLİM DALI

**Rotasyon Değerlendirme Formu**

Rotasyonun Adı :

**Zorunlu rotasyon başlangıç / bitiş tarihi :** ……………………………………….…..

Rotasyon sırasında yapılan başlıca klinik aktiviteler :

………………………………………………..…………………..……………………….………………..………………………..……………

.

………………………………………………..…………………..……………………….……………………………………..…..……………

………………………………………………..…………………..……………………….………………..………………………..……………

.

………………………………………………..…………………..……………………….……………………………………..…..……………

.

Rotasyon sırasında yapılan bilimsel aktiviteler:

………………………………………………..…………………..……………………….………………..………………………..……………

.

………………………………………………..…………………..……………………….……………………………………..…..……………

………………………………………………..…………………..……………………….………………..………………………..……………

………………………………………………..…………………..……………………….……………………………………..…..……………

Uzmanlık Öğrencisi Hakkındaki Kanaat:

PUAN

**A.** MESLEK BİLGİSİ : ……………………………………….…..

**B.** MESLEKİ UYGULAMA : ……………………………………….…..

**C.** ARAŞTIRMA : ……………………………………….…..

**D.** GÖREVE BAĞLILIK, ÇALIŞMA ve

YÖNETME YETENEĞİ : ……………………………………….…..

**E.** MESLEK AHLAKI : ……………………………………….…..

**SONUÇ (ORTALAMA)** Başarılı/Başarısız

Başarı puanı 1; Yetersiz

Başarı puanı 2; Önemli eksikleri var Başarı puanı 3; Orta derecede başarılı Başarı puanı 4; Başarılı

Başarı puanı 5; Mükemmel

 Çocuk Diş Hekimliği Anabilim Dalı Başkanı Kaşe, İmza, Tarih

1. **UYGULAMALI ÇALIŞMALAR BİLDİRİM ve DEĞERLENDİRME**

FORMU 1.YIL

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Yapılan uygulama** | **Adet** | **Öğretim üyesi****Adı-Soyadı** | **İmza** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

TAKİP ETMEKTE OLDUĞU OLGULAR 1.YIL (ZORUNLU 5 ADET)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **OLGU** | **KLİNİK (LER)** | **TAKİP ETTİĞİ ÖĞRETİM ÜYESİ** | **BAŞLANGIÇ TARİHİ** | **BİTİŞ TARİHİ** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

# 1. YIL ZORUNLU KREDİLER DERSE DEVAM ve BAŞARI BELGESİ

|  |
| --- |
| **Katılmak zorunda olduğu dersler** |
|  | **Dersin Tarihi** | **Dersin Konusu** | **Dersin Süresi** | **Dersi veren****öğretim üyesi, adı** | **Eğitim****Sorumlusu** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |  |
| ............ **saat dersin saatine devam etmiştir.** |
| **BAŞARILI [ ]** |
| ***Derslerden aldığı toplam kredi:…….*****(her 8 saatlik ders 1 kredi sayılacaktır)** |
| **ONAY****……..…/…….…./………..****Anabilim Dalı Başkanı Kaşe ve imza** |

**LİTERATÜR SUNUM DERSİ DEĞERLENDİRME FORMU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tarih** | **Konu** | **Sorumlu öğretim üyesi****(Kaşe- imza)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Sonuç:** | **BAŞARILI [ ]** | **BAŞARISIZ [ ]** |  |
| **Aldığı zorunlu kredi:** ……………..**(8 sunum 1 kredi)** |  |
| **ONAY****……..…/…….…./………..****Anabilim Dalı Başkanı Kaşe ve imza** |

1. **UYGULAMALI ÇALIŞMALAR BİLDİRİM ve DEĞERLENDİRME FORMU 2.YIL**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Yapılan uygulama** | **Adet** | **Öğretim üyesi****Adı-Soyadı** | **İmza** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

TAKİP ETMEKTE OLDUĞI OLGULAR 2.YIL (ZORUNLU 5 ADET)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **OLGU** | **KLİNİK****(LER)** | **TAKİP ETTİĞİ ÖĞRETİM ÜYESİ** | **BAŞLANGIÇ TARİHİ** | **BİTİŞ TARİHİ** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

# YIL ZORUNLU KREDİLER DERSE DEVAM ve BAŞARI BELGESİ

|  |
| --- |
| **Katılmak zorunda olduğu dersler** |
|  | **Dersin Tarihi** | **Dersin Konusu** | **Dersin Süresi** | **Dersi veren****öğretim üyesi, adı** | **Eğitim****Sorumlusu** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |
| **12** |  |  |  |  |  |
| **13** |  |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |  |
| ............ **saat dersin saatine devam etmiştir.** |
| **BAŞARILI [ ]** |
| ***Derslerden aldığı toplam kredi:…….*****(her 8 saatlik ders 1 kredi sayılacaktır)** |
| **ONAY****……..…/…….…./………..****Anabilim Dalı Başkanı Kaşe ve imza** |

**LİTERATÜR SUNUM DERSİ DEĞERLENDİRME FORMU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tarih** | **Konu** | **Sorumlu öğretim üyesi****(Kaşe- imza)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Sonuç:** | **BAŞARILI [ ]** | **BAŞARISIZ [ ]** |  |
| **Aldığı zorunlu kredi:** ……………..**(8 sunum 1 kredi)** |  |
| **ONAY****……..…/…….…./………..****Anabilim Dalı Başkanı Kaşe ve imza** |

* 1. **UYGULAMALI ÇALIŞMALAR BİLDİRİM ve DEĞERLENDİRME FORMU 3.YIL**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Yapılan uygulama** | **Adet** | **Öğretim üyesi****Adı-Soyadı** | **İmza** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

TAKİP ETMEKTE OLDUĞI OLGULAR 3.YIL (ZORUNLU 5 ADET)

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **OLGU** | **KLİNİK****(LER)** | **TAKİP ETTİĞİ ÖĞRETİM ÜYESİ** | **BAŞLANGIÇ TARİHİ** | **BİTİŞ TARİHİ** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

# 3. YIL ZORUNLU KREDİLER DERSE DEVAM ve BAŞARI BELGESİ

|  |
| --- |
| **Katılmak zorunda olduğu dersler** |
|  | **Dersin Tarihi** | **Dersin Konusu** | **Dersin Süresi** | **Dersi veren öğretim****üyesi, adı soyadı** | **Eğitim****Sorumlusu** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |  |
| **11** |  |  |  |  |  |
| **14** |  |  |  |  |  |
| **15** |  |  |  |  |  |
| **16** |  |  |  |  |  |
| ............ **saat dersin saatine devam etmiştir.** |
| **BAŞARILI [ ]** |
| ***Derslerden aldığı toplam kredi:…….*****(her 8 saatlik ders 1 kredi sayılacaktır)** |
| **ONAY****……..…/…….…./………..****Anabilim Dalı Başkanı Kaşe ve imza** |

**LİTERATÜR SUNUMU DEĞERLENDİRME FORMU**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tarih** | **Konu** | **Sorumlu öğretim üyesi****(Kaşe ve İmza)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Sonuç:** | **BAŞARILI [ ]** | **BAŞARISIZ [ ]** |  |
| **Aldığı zorunlu kredi:** ……………..**(8 sunum 1 kredi)** |  |
| **ONAY****……..…/…….…./………..****Anabilim Dalı Başkanı Kaşe ve imza** |

1. **YIL SEÇMELİ KREDİLER**

Katıldığı Konferans / Panel / Sempozyum / Kurs (1/2/3/4 kredi)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tarih** | **Açıklama** | **Kredisi** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Kongreler (Katılım/bildiride isim/sunum: 2/3/4 kredi) / Alınan ödüller (5 kredi)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tarih** | **Açıklama** | **Kredisi** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Yayınlar (1. İsim:4 / 2. İsim:3 / 3. İsim:2 / Diğer:1 kredi)

|  |  |
| --- | --- |
| **Yayının künyesi** | **Kredisi** |
|  |  |
|  |  |
| **Yıl sonunda aldığı toplam seçmeli kredi :** …………….. |

**1. YIL ONAYI**

….……/…….…./…….….

**Anabilim Dalı Başkanı**

Kaşe ve imza

1. **YIL SEÇMELİ KREDİLER**

Katıldığı Konferans / Panel / Sempozyum / Kurs (1/2/3/4 kredi)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tarih** | **Açıklama** | **Kredisi** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Kongreler (Katılım/bildiride isim/sunum: 2/3/4 kredi) / Alınan ödüller (5 kredi)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tarih** | **Açıklama** | **Kredisi** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Yayınlar (1. İsim:4 / 2. İsim:3 / 3. İsim:2 / Diğer:1 kredi)

|  |  |
| --- | --- |
| **Yayının künyesi** | **Kredisi** |
|  |  |
|  |  |
| **Yıl sonunda aldığı toplam seçmeli kredi :** …………….. |
|  |

**2. YIL ONAYI**

….……/…….…./…….….

**Anabilim Dalı Başkanı Kaşe ve imza**

1. **YIL SEÇMELİ KREDİLER**

Katıldığı Konferans / Panel / Sempozyum / Kurs (1/2/3/4 kredi)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tarih** | **Açıklama** | **Kredisi** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Kongreler (Katılım/bildiride isim/sunum: 2/3/4 kredi) / Alınan ödüller (5 kredi)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tarih** | **Açıklama** | **Kredisi** |
|  |  |  |
|  |  |  |

Yayınlar (1. İsim:4 / 2. İsim:3 / 3. İsim:2 / Diğer:1 kredi)

|  |  |
| --- | --- |
| **Yayının künyesi** | **Kredisi** |
|  |  |
|  |  |
| **Yıl sonunda aldığı toplam seçmeli kredi :** …………….. |

**3. YIL ONAYI**

….……/…….…./…….….

**Anabilim Dalı Başkanı**

Kaşe ve imza

# İSTENEN GİRİŞİMSEL UYGULAMALAR VE BECERİLER

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **UYGULAMA** | **A** | **G** | **B** | **Uzmanlık Eğitimi Boyunca Yapması****Gereken Asgari Uygulamalar** |
| Tıbbi Ve Dental Hikaye | 50 | 50 | 700 | 800 |
| Extraoral Muayene | 25 | 25 | 450 | 500 |
| İntraoral Muayene | 25 | 25 | 450 | 500 |
| Radyolojik Muayene | 25 | 25 | 450 | 500 |
| Çürük Risk Analizi | 10 | 10 | 80 | 100 |
| Vitalite Testi Uygulaması | 5 | 5 | 40 | 50 |
| Topikal Florid Uygulamaları | 10 | 10 | 380 | 400 |
| Fissür Örtücü Uygulaması | 10 | 10 | 380 | 400 diş |
| Süt Dişinde Amalgam Restorasyonları | 5 | 5 | 10 | 20 diş |
| Süt Dişine Kompomer Dolgu | 10 | 10 | 380 | 400diş |
| Süt Dişine CIS Dolgu | 10 | 10 | 380 | 400 diş |
| Kırık Daimi Dişe Kompozit Dolgu | 2 | 2 | 6 | 10 diş |
| Süt Dişlerinde İndirekt Pulpa Tedavisi | 5 | 5 | 50 | 60 diş |
| Genç Daimi Dişlerde İndirekt PulpaTedavisi | 5 | 5 | 50 | 60 diş |
| Süt Dişlerinde Direkt Pulpa Tedavisi | 5 | 5 | 10 | 20 diş |
| Genç Daimi Dişlerde Direkt PulpaTedavisi | 5 | 5 | 50 | 60 diş |
| Süt Dişine Ampütasyon | 5 | 5 | 15 | 20 diş |
| Daimi Dişe Ampütasyon | 1 | 1 | 3 | 5 diş |
| Süt Diş Kanal Tedavisi | 10 | 10 | 80 | 100 diş |
| Daimi Diş Kanal Tedavisi | 5 | 5 | 40 | 50 diş |
| Genç Daimi Dişlerde ApeksifikasyonTedavisi | 2 | 2 | 6 | 10 diş |
| Paslanmaz Çelik Kron Uygulaması | 5 | 5 | 30 | 20 diş |
| Süt Dişlerinde Diğer Kron Uygulamaları | 1 | 1 | 3 | 5 |
| Daimi Basit Kron Kırığı Tedavisi | 5 | 5 | 10 | 20 diş |
| Daimi Komplike Kron Kırığı Tedavisi | 1 | 1 | 3 | 5 diş |
| Avülsiyon Tedavisi | 1 |  |  | 1 diş(Hasta durumuna göre |
| Genel Anestezi Uygulaması | 10 | 10 | 30 | 50 |
| Model Analizi | 5 | 5 | 10 | 20 |
| Süt Dentisyonunda Bölümlü/Tam Hareketli Protezler | 2 | 2 | 6 | 10 |
| Yer Tutucu (Sabit) | 10 | 10 | 80 | 100 |
| Yer Tutucu (Hareketli) | 10 | 10 | 80 | 100 |
| Durdurucu Ortodontik ApareyUygulamaları | 1 | 1 | 3 | 5 |
| Basit Gingivitis Tedavisi | 5 | 5 | 40 | 50 |
| Akut Herpetik Gingivostomatitis Tedavisi Nug Tedavisi | 1 | 1 | 3 | 5 |
| Topikal Ve Lokal AnesteziUygulamaları | 5 | 5 | 40 | 50 |

UYGULAMA SEVİYESİ

**A.** Uzmanlık öğrencisinin uzman tarafından yapılan uygulamayı asiste etmesi

**G.** Uzmanlık öğrencisinin uygulamayı gözetim altında yapması (görevli uzman eşliğinde)

**B**. Uzmanlık öğrencisinin uygulamayı bağımsız olarak yapması (uzman sorumluluğunda)

**ÇOCUK DİŞ HEKİMLİĞİ UZMANLIK EĞİTİMİNDE YÜRÜTÜLECEK DERSLER**

1. **Yıl Ders Planı**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | ÇOCUK HASTADA MUAYENE VE DENTALRADYOLOJİ | Teorik/Pratik: 2/2 |
|  | BEBEK, ÇOCUK VE ADÖLESANDA DİŞ ÇÜRÜĞÜ GELİŞİMİ | Teorik/Pratik: 2/2 |
|  | SÜT VE GENÇ SÜREKLİ DİŞLERDE KORUYUCU RESTORATİF VE ENDODONTİK TEDAVİ PRENSİPLERİ | Teorik/Pratik: 2/2 |
|  | HASTA BAŞI EĞİTİMİ | Teorik/Pratik: 1/1 |
|  | MAKALE TARTIŞMASI | Teorik/Pratik: 3/0 |
|  | VAKA SUNUMU | Teorik/Pratik: 3/0 |

1. **Yıl Ders Planı**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | SÜT VE GENÇ SÜREKLİ DİŞLERDE KORUYUCU RESTORATİF VE ENDODONTİK TEDAVİ PRENSİPLERİ | Teorik/Pratik: 2/2 |
|  | SÜT VE DAİMİ DİŞTE TRAVMA TANI VE TEDAVİ YAKLAŞIMLARI | Teorik/Pratik: 2/0 |
|  | ORTODONTİK VE PROTETİK YAKLAŞIM | Teorik/Pratik: 2/2 |
|  | BEBEK, ÇOCUK VE ADÖLASANDAGİNGİVAL VE PERİODONTAL HASTALIKLAR | Teorik/Pratik: 2/2 |
|  | ÇOCUKTA SEDASYON VE GENEL ANESTEZİ | Teorik/Pratik: 2/2 |
|  | GENETİK VE SİSTEMİK HASTALIKLARIN ÇOCUKLARDA AĞIZ BULGULARI | Teorik/Pratik: 2/2 |
|  | ÇOCUKLARDA GÖRÜLEN AĞIZ PATOLOJİLER VE TEDAVİ YAKLAŞIMI | Teorik/Pratik: 2/2 |
|  | HASTA BAŞI EĞİTİMİ | Teorik/Pratik: 1/1 |
|  | MAKALE TARTIŞMASI | Teorik/Pratik: 3/0 |
|  | VAKA SUNUMU | Teorik/Pratik: 3/0 |
|  | UZMANLIK ALAN EĞİTİMİ (TEZ) | Teorik/Pratik: 4/0 |

1. **Yıl Ders Planı**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | UZMANLIK ALAN EĞİTİMİ (TEZ) | Teorik/Pratik: 4/0 |
|  | HASTA BAŞI EĞİTİMİ | Teorik/Pratik: 1/1 |
|  | MAKALE TARTIŞMASI | Teorik/Pratik: 3/0 |
|  | VAKA SUNUMU | Teorik/Pratik: 3/0 |
|  | UZMANLIK ALAN EĞİTİMİ (TEZ) | Teorik/Pratik: 4/0 |

# UZMANLIK TEZ ÇALIŞMASI TAKİBİ

**Tez danışmanı :** ………………………………………………………..…………..………….…

**Uzmanlık tez konusu veriliş tarihi :** ……………/…………/…………..…

(Uzmanlık eğitimi süresinin yarısı tamamlanmadan önce tez konusu belirlenmiş olmalıdır.)

**Tez konusu :** ………………………………………………………..………….….…………

………………………………………………………..…………..……….……

………………………………………………………..…………..……….……

**Etik Kurul onay tarihi :** ……………/…………/…………..…

Proje No (BAP/TUBİTAK vb) : …………………………..

TEZİN 6 AYLIK DEĞERLENDİRİLME RAPORLARI

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **6 AYLIK DÖNEMLER** |  | **Sonuç-Düşünce** |
| **1.** |  |
| **Tez Danışmanı (İmza ve Kaşe)** | **Tarih****……./…../…….** |

TEZİN 6 AYLIK DEĞERLENDİRİLME RAPORLARI

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **6 AYLIK DÖNEMLER** |  | **Sonuç-Düşünce** |
| **2.** |  |
| **Tez Danışmanı (İmza ve Kaşe)** | **Tarih****……./…../…….** |

TEZİN 6 AYLIK DEĞERLENDİRİLME RAPORLARI

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **6 AYLIK DÖNEMLER** |  | **Sonuç-Düşünce** |
| **3.** |  |
| **Tez Danışmanı (İmza ve Kaşe)** | **Tarih****……./…../…….** |

TEZİN 6 AYLIK DEĞERLENDİRİLME RAPORLARI

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **6 AYLIK DÖNEMLER** |  | **Sonuç-Düşünce** |
| **4.** |  |
| **Tez Danışmanı (İmza ve Kaşe)** | **Tarih****……./…../…….** |

TEZİN 6 AYLIK DEĞERLENDİRİLME RAPORLARI

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **6 AYLIK DÖNEMLER** |  | **Sonuç-Düşünce** |
| **5.** |  |
| **Tez Danışmanı (İmza ve Kaşe)** | **Tarih****……./…../…….** |

**Uzmanlık tezi bitiş tarihi :** ………… /……………/…….…….

Tez Danışmanı Anabilim Dalı Başkanı

Adı soyadı, imza Adı soyadı, imza

UZMANLIK SINAVINA GİRİŞ ONAYI

**Diş Hekimi** ………………........................... …………………………...................... **uzmanlık eğitim süresini, rotasyon çalışmalarını ve yükümlü olduğu çalışmaları tamamlamış ve tezi kabul edilmiştir. Uzmanlık sınavına girebilir.**

İmza

Anabilim Dalı Başkanı

……./……../……..

………/………./……… ONAY

İmza

Uzmanlık Eğitim Komisyonu Başkanı

DEKAN

Genel Tutum Değerlendirmesi

Bu başlık altında yer alan her bir tutum için aşağıdaki puanlandırmanın uygulanması öngörülmüştür. Uzmanlık Öğrencilerinin bu başlıktan almaları gereken en düşük ortalama puan 3 olmalıdır. Değerlendirme AD’daki tüm öğretim üyelerinin ortak kararı ile yapılır.

Başarı puanı 1; Yetersiz

Başarı puanı 2; Önemli eksikleri var Başarı puanı 3; Orta derecede başarılı Başarı puanı 4; Başarılı

Başarı puanı 5; Mükemmel

Not; Değerlendirilemeyen tutum hedefleri “değerlendirilemedi” şeklinde yazılabilir.

|  |  |
| --- | --- |
| **Tutum** | **Puan** |
| Kıdemli ve Kıdemsiz Tüm Meslektaşları ve Diğer Sağlık Çalışanları İle İyi İlişkiler İçinde Olmak |  |
| Hasta ve Hasta Yakınları İle İyi İlişkiler İçinde Olmak ve Onları Etkin Bir Biçimde Bilgilendirmek |  |
| İşleri Yerine Getirmek Konusunda Güvenilir Olmak |  |
| Kendi Başına Çalışırken Yetkin Olmak |  |
| Tertipli ve Düzenli Olmak |  |
| Gerektiğinde Toplumu Bilgilendirmek |  |
| Olağanüstü Durumlarda Karar Verebilmek |  |
| Sorumluluk Almak |  |
| Araştırma ve Yayın Yapmak İsteğine Sahip Olmak |  |
| Toplantı ve Eğitim Saatlerine Aktif ve Zamanında Katılmak |  |
| Sürekli Mesleki Gelişim Kavramını, Öğrenme ve Okuma Gerekliliğini İlke Olarak BenimsemişOlmak |  |
| Kıdemsizlerine Eğitim Verme İstek ve Becerisine Sahip Olmak |  |
| Meslek Yaşamında Akılcı Reçete Yazmayı Benimsemek ve Rutinde Uygulamak |  |
| Mesleksel Etik Kurallara Uymak |  |
| Hastaya Bütüncül Yaklaşımı Benimsemek |  |
| Toplum Sağlığını Olumsuz Olarak Etkileyen Sosyal ve Çevresel Koşul ve Olaylara Karşı DuyarlıOlmak |  |
| Verilen Ödevleri/Görevleri Zamanında ve Özenerek Yapmak |  |

Yorum:

Eğitim Sorumlusu/Danışmanı İmza

……./……../…….

Anabilim Dalı Başkanı

İmza

……./……../……..