



TC
TEKİRDAĞ NAMIK KEMAL ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK MESLEK YÜKSEKOKULU
YAŞLI BAKIM PROGRAMI
ÖĞRENCİ GÜNÜBİRLİK UYGULAMA RAPOR FORMU

ÖĞRENCİNİN ADI SOYADI:

BİRİM ADI:

ÖĞRENCİ NUMARASI:

UYGULAMA TARİHİ:

Birimde yapılan uygulamalar:

Birimin iş akışına yönelik gözlemlerinizi:

Birimde yaptığınız uygulamalar:

Uygulama günü/haftası sonunda kazanımlarınız:

Konu ile ilgili literatür taraması: