

**OMÜ SAĞLIK BİLİMLERİ  
FAKÜLTESİ  
BESLENME VE DİYETETİK  
BÖLÜMÜ  
KLİNİK ve BESLENME  
UYGULAMALARI I-V DERSLERİ  
UYGULAMA FORM ve  
EVRAKLARI**

HAZIRLAYANLAR:

Prof. Dr. Pınar Sökülmez Kaya

Doç. Dr. Aliye Özenoğlu

Doç. Dr. Birsen Yıldız Demirel

Doç. Dr. Zeynep Uzdil

Dr. Öğr. Üyesi Yasemin Ertaş Öztürk

Dr. Öğr. Üyesi M. Sedanur Macit Çelebi

Öğr. Gör. Dr. Canan Asal Ulus

Öğr. Gör. Sevtap Kabalı

Arş. Gör. Dr. Gökçe Ünal

Arş. Gör. Dr. Menşure Nur Çelik

TC  
ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ  
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ  
BESLENME VE DİYETETİK BÖLÜMÜ  
KLİNİK ve BESLENME UYGULAMALARI I DEĞERLENDİRME FORMU

Öğrencinin Adı Soyadı:

Tarih: ...../...../.....

Uygulamanın Yapıldığı Kurum:

<u>Değerlendirilecek Durum</u>	<u>Değerlendirme Puan Aralığı</u>	<u>Verilen Not</u>
Mesai saatine uyum	0-5	
Genel görünüş ve kıyafet	0-5	
Eğitimlerde bilgi ve beceri yeterliliği	0-5	
Eğitimlerde anlatılan konulara hakimiyet	0-5	
Eğitim sunumu		
a-Slayt içeriğinin yeterliliği (bilgi)	0-5	
b-Sunum yeterliliği (beceri)	0-5	
c-Sunum ile ilişkili sorulara cevap verme yeterliliği	0-5	
İletişim becerisi		
a-Kurum danışmanı ile iletişim becerisi	0-5	
b-Öğrencilerle ile iletişim becerisi	0-5	
c-Öğretmenler ile iletişim becerisi	0-5	
d-Öğrenci diyetisyenler ile iletişim becerisi	0-5	
Verilen görevlerde sorumluluk alma isteği ve yerine getirme becerisi	0-5	
Telafi yapma durumu	0-5	

**Uygulama Sorumlusunun**

**Adı Soyadı:**.....

**İmza:** .....

**SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ BESLENME VE DİYETETİK BÖLÜMÜ**  
**KLİNİK ve BESLENME UYGULAMALARI I**  
**ÖĞRENCİ DEVAM ÇİZELGESİ**

<b>Öğrencinin Adı Soyadı:</b>		
<b>Uygulama başlangıç ve bitiş tarihleri:</b>		
<b>Tarih</b>	<b>Sabah</b>	<b>Akşam</b>

**Uygulama Sorumlusunun**

**Adı Soyadı:.....**

İmza: .....

**ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ**  
**SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ**  
**BESLENME VE DİYETETİK BÖLÜMÜ**  
**KLİNİK ve BESLENME UYGULAMALARI II-III-IV-V DEĞERLENDİRME**  
**FORMU**

Öğrencinin Adı Soyadı:

Tarih: ...../...../.....

Uygulamanın Yapıldığı Kurum:

<u>Değerlendirilecek Durum</u>	<u>Değerlendirme Puan Aralığı</u>	<u>Verilen Not</u>
Mesai saatine uyum	0-5	
Genel görünüş ve kıyafet	0-5	
Klinik çalışmalarda bilgi ve beceri yeterliliği	0-5	
Poliklinik çalışmalarında bilgi ve beceri yeterliliği	0-5	
Vaka sunumu		
a-Slayt içeriğinin yeterliliği (bilgi)	0-5	
b-Sunum yeterliliği (beceri)	0-5	
c-Vaka sunumu ile ilişkili sorulara cevap verme yeterliliği	0-5	
İletişim becerisi		
a-Sorumlu diyetisyen ile iletişim becerisi	0-5	
b-Hasta ile iletişim becerisi	0-5	
c-Diğer sağlık çalışanları ile iletişim becerisi	0-5	
d-Öğrenci diyetisyenler ile iletişim becerisi	0-5	
Verilen görevlerde sorumluluk alma isteği ve yerine getirme becerisi	0-5	
Telafi yapma durumu	0-5	

**Uygulama Sorumlusunun**

Adı Soyadı:.....

İmza: .....

**SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ BESLENME VE DİYETETİK BÖLÜMÜ**  
**KLİNİK ve BESLENME UYGULAMALARI II-III-IV-V ÖĞRENCİ DEVAM**  
**ÇİZELGESİ**

<b>Öğrencinin Adı Soyadı:</b>			
<b>Uygulama başlangıç ve bitiş tarihleri:</b>			
<b>Hafta</b>	<b>Tarih</b>	<b>Sabah</b>	<b>Akşam</b>
1. Hafta			
1. Hafta			
1. Hafta			
2. Hafta			
2. Hafta			
2. Hafta			
3. Hafta			
3. Hafta			
3. Hafta			
4. Hafta			
4. Hafta			
4. Hafta			
5. Hafta			
5. Hafta			
5. Hafta			
6. Hafta			
6. Hafta			
6. Hafta			
7. Hafta			
7. Hafta			
7. Hafta			

**Uygulama Sorumlusunun**

**Adı Soyadı:**.....

**İmza:** .....

**ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ BESLENME VE DİYETETİK BÖLÜMÜ**  
**HASTA TAKİP FORMU**

**Öğrencinin Adı-Soyadı:**  
**Uygulama yapılan klinik:**

<b>GÜN</b>	<b>TAKİP EDİLEN HASTA (ADI-SOYADI-YAŞ)</b>	<b>TANI</b>	<b>LABORATUVAR BULGULARI</b>	<b>MEDİKAL TEDAVİ (Varsa Besin-İlaç Etkileşimi)</b>	<b>TIBBİ BESLENME TEDAVİSİ ÖZELLİKLERİ ve HASTANIN BESLENME TEDAVİSİNİ TÜKETME DURUMU</b>

**ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ**  
**SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ**  
**BESLENME VE DİYETETİK BÖLÜMÜ**  
**KLİNİK ve BESLENME UYGULAMARI IV (TOPLU BESLENME SİSTEMLERİ-**  
**KURUM BESLENMESİ UYGULAMALARI)**

**UYGULAMALARI RAPORU YÖNERGESİ**

- 1 aylık kuruma uygun örnek menü yazınız.
- Menü'nün 15 günlük enerji, protein ve yağ miktarını hesaplayınız.
- Menülerin 1 porsiyon miktarlarını yazınız.
- Mutfağın krokisini çiziniz (fiziksel özellikleri, çalışma üniteleri vs. belirtiniz).
- Kurum mutfağı hiyerarşik çalışma şemasını çiziniz.
- Kurum mutfağında uygulanan gıda güvenliği yönetim sistemi nedir? Açıklayınız.
- Teknik şartname örnekleri yazınız.
- Uygulamanın size kazandırdıklarını yazınız.

**ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ**  
**SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ**  
**BESLENME VE DİYETETİK BÖLÜMÜ**  
**KLİNİK ve BESLENME UYGULAMARI IV (TOPLU BESLENME SİSTEMLERİ-  
KURUM BESLENMESİ UYGULAMALARI) UYGULAMA DEĞERLENDİRME  
FORMU**

**Öğrencinin Adı Soyadı:**

**Tarih:** ...../...../.....

**Uygulamanın Yapıldığı Kurum:**

<u>Değerlendirilecek Durum</u>	<u>Değerlendirme Puan Aralığı</u>	<u>Verilen Not</u>	
Mesai saatine uyum	0-5		
Genel görünüş ve kıyafet	0-5		
Kurum mutfaklarındaki işleyiş ile ilgili bilgi ve beceri yeterliliği	0-5		
Menü planlama konusundaki bilgi ve hazırlama yeterliliği	0-5		
Yiyecekler ile ilgili teknik şartname hazırlama konusundaki bilgi yeterliliği	0-5		
İaşe çizelgelerinin hazırlanması ile ilgili bilgi yeterliliği	0-5		
İlgili kurumun depolama ilkeleri, sanitasyon-hijyen kuralları, yemek dağıtımı ve servis işleyişi ile ilgili sunum: a-Slayt içeriğinin yeterliliği(bilgi)			
	0-5		
	b-Sunum yeterliliği(beceri)	0-5	
	c- Sunum ile ilgili sorulara cevap verme yeterliliği	0-5	
<u>İletişim Becerisi:</u> a-Sorumlu Diyetisyen/Gıda Mühendisi ile iletişim becerisi	0-5		
	b-Mutfak personeli ile iletişim becerisi	0-5	
Verilen görevlerde sorumluluk alma isteği ve yerine getirme becerisi	0-5		
Telafi yapma durumu	0-5		

**Uygulama Sorumlusunun**

**Adı Soyadı:** .....

**İmza:** .....



**T.C.  
ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ  
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ**



**BESLENME VE DİYETETİK BÖLÜMÜ  
KLİNİK VE BESLENME UYGULAMALARI I-V DERSLERİ  
RAPORU**

**UYGULAMA DERS SORUMLUSU ÖĞRETİM ELEMANI:**

**RAPORU HAZIRLAYAN ÖĞRENCİNİN**

**Adı-Soyadı:**

**Numarası:**

**Samsun  
Raporun Teslim Edildiği Ay-Yıl**

**T.C.**  
**ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ**  
**SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ**



**BESLENME VE DİYETETİK BÖLÜMÜ**  
**KLİNİK ve BESLENME UYGULAMALARI I-V DERSLERİ**  
**RAPORU**

<b>ÖĞRENCİ BİLGİLERİ</b>	
<b>Öğrencinin Adı Soyadı</b>	
<b>Bölümü</b>	
<b>Sınıfı</b>	
<b>Öğrenci Numarası</b>	
<b>Ev Telefonu</b>	
<b>Cep Telefonu</b>	
<b>e-posta</b>	
<b>Uygulama Başlama ve Bitiş Tarihleri</b>	
<b>KURUM BİLGİLERİ</b>	
<b>Uygulama Yapılan Kurumun Adı</b>	
<b>Kurumun Adresi</b>	
<b>Kurum Danışmanının Adı Soyadı</b>	
<b>Telefon</b>	
<b>Faks</b>	
<b>Yetkili e-posta</b>	
<b>Uygulama Dersi Sorumlu Öğretim Elemanı:</b>	



ONDOKUZ MAYIS ÜNİVERSİTESİ  
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ  
BESLENME VE DİYETETİK BÖLÜMÜ  
KLİNİK VE BESLENME UYGULAMALARI I-V DERSLERİ

Öğrencinin Adı Soyadı

UYGULAMA RAPORU

1. GÜN Tarih:

**Uygulama Raporu:** (Uygulama yapılan birimin tanıtımı, personel sayısı, hasta profili, diyet yaklaşımları, takipleri..vb.)

UYGULAMA RAPORU

2. GÜN Tarih:

**Uygulama Raporu:** (Uygulama yapılan birimin tanıtımı, personel sayısı, hasta profili, diyet yaklaşımları, takipleri..vb.)

**UYGULAMA RAPORU****3. GÜN | Tarih:**

**Uygulama Raporu:** (Uygulama yapılan birimin tanıtımı, personel sayısı, hasta profili, diyet yaklaşımları, takipleri..vb.)

**UYGULAMA RAPORU****4. GÜN | Tarih:**

**Uygulama Raporu:** (Uygulama yapılan birimin tanıtımı, personel sayısı, hasta profili, diyet yaklaşımları, takipleri..vb.)

**UYGULAMA RAPORU****5. GÜN | Tarih:**

**Uygulama Raporu:** (Uygulama yapılan birimin tanıtımı, personel sayısı, hasta profili, diyet yaklaşımları, takipleri..vb.)

## UYGULAMA RAPORU

**6. GÜN** | **Tarih:**

**Uygulama Raporu:** (Uygulama yapılan birimin tanıtımı, personel sayısı, hasta profili, diyet yaklaşımları, takipleri..vb.)

## UYGULAMA RAPORU

**7. GÜN** | **Tarih:**

**Uygulama Raporu:** (Uygulama yapılan birimin tanıtımı, personel sayısı, hasta profili, diyet yaklaşımları, takipleri..vb.)

## UYGULAMA RAPORU

**8. GÜN** | **Tarih:**

**Uygulama Raporu:** (Uygulama yapılan birimin tanıtımı, personel sayısı, hasta profili, diyet yaklaşımları, takipleri..vb.)

UYGULAMA RAPORU	
9. GÜN	Tarih:
<b>Uygulama Raporu:</b> (Uygulama yapılan birimin tanıtımı, personel sayısı, hasta profili, diyet yaklaşımları, takipleri..vb.)	

UYGULAMA RAPORU	
10. GÜN	Tarih:
<b>Uygulama Raporu:</b> (Uygulama yapılan birimin tanıtımı, personel sayısı, hasta profili, diyet yaklaşımları, takipleri..vb.)	

UYGULAMA RAPORU	
11. GÜN	Tarih:
<b>Uygulama Raporu:</b> (Uygulama yapılan birimin tanıtımı, personel sayısı, hasta profili, diyet yaklaşımları, takipleri..vb.)	

**UYGULAMA RAPORU****12. GÜN | Tarih:**

**Uygulama Raporu:** (Uygulama yapılan birimin tanıtımı, personel sayısı, hasta profili, diyet yaklaşımları, takipleri..vb.)

**UYGULAMA RAPORU****13. GÜN | Tarih:**

**Uygulama Raporu:** (Uygulama yapılan birimin tanıtımı, personel sayısı, hasta profili, diyet yaklaşımları, takipleri..vb.)

**UYGULAMA RAPORU****14. GÜN | Tarih:**

**Uygulama Raporu:** (Uygulama yapılan birimin tanıtımı, personel sayısı, hasta profili, diyet yaklaşımları, takipleri..vb.)

**UYGULAMA RAPORU****15. GÜN** | **Tarih:**

**Uygulama Raporu:** (Uygulama yapılan birimin tanıtımı, personel sayısı, hasta profili, diyet yaklaşımları, takipleri..vb.)

**UYGULAMA RAPORU****16. GÜN** | **Tarih:**

**Uygulama Raporu:** (Uygulama yapılan birimin tanıtımı, personel sayısı, hasta profili, diyet yaklaşımları, takipleri..vb.)

**UYGULAMA RAPORU****17. GÜN** | **Tarih:**

**Uygulama Raporu:** (Uygulama yapılan birimin tanıtımı, personel sayısı, hasta profili, diyet yaklaşımları, takipleri..vb.)



**UYGULAMA RAPORU****18. GÜN | Tarih:**

**Uygulama Raporu:** (Uygulama yapılan birimin tanıtımı, personel sayısı, hasta profili, diyet yaklaşımları, takipleri..vb.)

**UYGULAMA RAPORU****19. GÜN | Tarih:**

**Uygulama Raporu:** (Uygulama yapılan birimin tanıtımı, personel sayısı, hasta profili, diyet yaklaşımları, takipleri..vb.)

**UYGULAMA RAPORU****20. GÜN | Tarih:**

**Uygulama Raporu:** (Uygulama yapılan birimin tanıtımı, personel sayısı, hasta profili, diyet yaklaşımları, takipleri..vb.)

## UYGULAMA RAPORU

21. GÜN | Tarih:

**Uygulama Raporu:** (Uygulama yapılan birimin tanıtımı, personel sayısı, hasta profili, diyet yaklaşımları, takipleri..vb.)

**Uygulama Yapan Öğrencinin Uygulamaya İlişkin Genel Değerlendirme ve Yorumları**

**UYGULAMA YAPILAN BİRİMLER ÖZET TABLO**

<b>Uygulama Yapılan Birim</b>	<b>Başlama Tarihi</b>	<b>Bitiş Tarihi</b>

**Tarih:**  
**İmza**

# KLİNİK VE BESLENME UYGULAMALARI I-V DERSLERİ RAPORU HAZIRLAMA

## Uygulama Dersi Raporu Yazım Kuralları

### Genel yazım kuralları

Uygulama dersi raporlarının hazırlanmasında uyulması gereken yazım kuralları aşağıda belirtilmiştir.

- Rapor (210x297mm) boyutundaki beyaz A4 kağıdına yazılmalıdır. Rapor Türkçe olarak yazılmalıdır. Yazım, Türkçe kurallarına uygun olmalı, bunun için Türk Dil Kurumu Yazım Kılavuzu ve Türkçe Sözlüğü temel alınmalıdır. Anlatım üçüncü şahıs ağzından (edilgen anlatım) yapılmalı, cümleler kısa ve öz olmalıdır. Rapor metni 12 punto, Times New Roman yazı karakteri kullanılarak 1,5 satır aralığıyla yazılmalıdır. Paragraf başları 1,25 cm içeriden başlamalıdır. Metin iki yana yaslı olmalıdır.
- Raporda bütün yazı ve şekiller bilgisayar çıktısı olarak hazırlanmalıdır. Bilgisayarda çizimi güç olan şema, şekil ve resimler raporun sonundaki ekler bölümüne eklenebilir. Bütün şekil ve tablolar numaralandırılmalıdır. Şekil ve tablolar metinde sözü edilen yere mümkün olduğunca yakın olmalıdır. Şekillerin adı, şeklin altına; tabloların adı, tablonun üstüne yazılmalıdır.
- Raporun ilk sayfası aynı zamanda kapak sayfası olmalı, Üniversitenin logosunu, bölüm bilgilerini, uygulama dersi sorumlusu bilgilerini ve uygulama dersini gerçekleştiren öğrencinin bilgilerini (adı, soyadı, numarası) içermelidir.
- Rapor bilgisayar ortamında yazılmalı, çıktısı alınarak kapaklı dosyada teslim edilmelidir.

### Raporu oluşturan bölümler

Uygulama dersi raporunda bulunması gereken bölümler şunlardır:

- **Kapak sayfası:** Yazım kurallarında belirtilen formda olmalıdır.
- **Öğrenci bilgileri:** Bu bölüm uygulama yapan öğrencinin adını, soyadını, adresini, telefon numarasını ve diğer istenen bilgileri içermelidir.
- **Kurum bilgileri:** Bu bölüm uygulama yapılan kurumun adını, adresini, çalışma yapılan birimleri ve çalışmanın yapıldığı tarih bilgilerini içermelidir.
- **Rapor bölümü:** Bu bölümde faaliyetler başlığı altında, uygulama süresince yapılan işler, haftalık çalışmaları özetleyici şekilde açıklayıcı bilgiler, öğrencinin katkı verdiği veya birebir yaptığı çalışmalar özetlenmelidir. Rapor öğrencinin edindiği bilgi ve kazanımları, elde etmiş olduğu tecrübeleri açıklayıcı olmalı, sağlık kurumunun kullanmış olduğu cihaz ve sistemleri tanımlamakla kısıtlı kalmamalıdır. Uygulamanın yapıldığı işletmenin tanıtımı, birimleri, personel durum bilgileri hakkında kısa bilgiler verilmelidir.

- **Sonuç:** Bu bölümde, uygulama yapan öğrencinin uygulamaya ilişkin genel değerlendirme ve yorumları uygulamanın kendisine kazandırdığı bilgi ve deneyim açıklanmalıdır.

Uygulamalar sırasında dikkat edilmesi gerekli genel kurallar

1. Klinik ve Beslenme Uygulamaları İlke Usul ve Esasları'nı mutlaka okuyunuz (Beslenme ve Diyetetik Bölümü web sayfasında mevcuttur).
2. Bulduğunuz kurumdaki hiçbir bireyle (diyetisyen, hemşire, doktor, öğrenci vb) asla kavga etmeyiniz, sesinizi yükseltmeyiniz.
3. Bulduğunuz yerdeki mesai kuralları geçerli olacaktır. Oradaki diyetisyenin izinli olması durumunda siz de izinli sayılmazsınız.
4. Etrafınızı temiz ve tertipli tutunuz.
5. Uygulama yerlerinde üzerinizde fazla eşya, para, ziynet eşyası bulundurmayınız.
6. Gereksiz yere telefon tablet vb ile ilgilenmeyiniz.
7. Gün içerisinde sorumlu olduğunuz klinik, sınıf, ofis, poliklinik vb. yerleri terk etmeyiniz.
8. Tanımadığınız kişilere telefon numaralarınızı vermeyiniz.
9. Kılık-kıyafet yönetmeliğine uyumlu giyiniz.
10. Uygulama süresince öğrenci kartınızı görünecek şekilde yakanıza takılı olarak bulununuz.
11. Uygulama yaptığınız kliniklere yiyecek-içecek götürmeyiniz.