**RESTORATİF DİŞ TEDAVİSİ ANABİLİM DALI UZMANLIK ÖĞRENCİSİ**

**Ek 16: GENEL DEĞERLENDİRME FORMU**

**RESTORATİF DİŞ TEDAVİSİ UZMANLIK ÖĞRENCİSİ YÜKÜMLÜLÜKLERİ:**

**Restoratif Diş Tedavisi Anabilim Dalı ……..…………………..sayılı Kurul Kararı İle Belirlenmiştir**

**Uzmanlık öğrencisi,** Yürürlükteki DUS yönetmeliğine ve fakültemiz yönergesine uygun davranmalıdır.

**Klinik:**

1. Uzmanlık süresinin ilk 1 ayında tüm vakalarını danışman öğretim üyesine göstermeli ve onay almalıdır.
2. Uzmanlık süresi boyunca en az 10 tane vital beyazlatma ve 10 devital beyazlatma uygulaması yapmalıdır.
3. Uzmanlık süresi boyunca en az 10 tane diastema kapama uygulaması yapmalıdır.
4. Uzmanlık süresi boyunca en az 10 tane kırık tamiri uygulaması yapmalıdır.
5. Uzmanlık süresi boyunca her yıl en az 750 tane anterior kompozit uygulaması yapmalıdır.
6. Uzmanlık süresi boyunca her yıl en az 750 tane posterior kompozit uygulaması yapmalıdır.
7. Uzmanlık süresi boyunca her yıl en az 500 tane servikal restorasyon uygulaması yapmalıdır.
8. Uzmanlık süresi boyunca en az 10 tane fiber post uygulaması yapmalıdır.
9. Uzmanlık süresi boyunca en az 50 tane hassasiyet giderici uygulaması yapmalıdır.
10. Uzmanlık süresi boyunca en az 10 tane inley-onley uygulaması yapmalıdır.
11. Uzmanlık süresi boyunca en az 10 tane kompozit laminate veneer uygulaması yapmalıdır.
12. Uzmanlık süresi boyunca en az 10 hastaya koruyucu diş hekimliği uygulaması yapmalıdır.
13. Uzmanlık süresi boyunca en az 10 tane aşamalı çürük tedavisi yapmalıdır.
14. Uzmanlık süresi boyunca en az 100 tane direkt ve indirekt pulpa kaplaması yapmalıdır.
15. Uzmanlık süresi boyunca en az 5 hastaya mobil dişlere splint uygulaması yapmalıdır.
16. Rotasyon gerekliliklerini yerine getirmelidir.

**Makale saati:**

1. Her ay en az 3 makale veya derleme okumalıdır ve sunmalıdır.
2. Her yılın sonunda kendi vakalarından derlediği bir sunum yapmalıdır.
3. Uzmanlık süresinin ilk ve ikinci yarısında en az 1’er adet olmak üzere toplamda en az 2 adet seminer sunmalı ve eğitim sorumlusuna basılı olarak teslim etmelidir.

**Araştırma, Kongre, Yayın:**

1. Uzmanlık süresinin sonuna kadar kongrelerde danışmanın onayladığı en az 2 adet poster veya sözlü sunum yapmalıdır.
2. Danışman öğretim üyesinin onayı olmaksızın bilimsel çalışmalarda yer almamalıdır.

**Tez:**

1. Uzmanlık süresinin sonunda yönergeye uygun ve Anabilim Dalı Kurulunca onaylanmış bir konuda tez bitirmelidir.

**Karne**

Tüm bu görevlerin onaylandığı bir karne hazırlanmalıdır. Alınan teorik dersler ve varsa başarı durumları da karneye işlenmelidir.

**Anabilim Dalı** **görevleri:**

Anabilim Dalının çalışmalarında görev almalıdır. (Uzmanlık dersleri, komisyonlar, organizasyonlar, öğrencinin teorik ve pratik eğitimi vs.)

SEMİNER 1

|  |  |
| --- | --- |
| Adı Soyadı  |  |
| Anabilim/Bilim Dalı |  |
| Fakültesi |  |
| Danışmanı |  |
| Seminer Konusu |  |
| Basılı Seminerin Teslimi |  |
| Verildiği | Tarih |  |
| Saat |  |
| Yer |  |
| Başarı Durumu |  Başarılı Başarısız |

 (İmza) (İmza) (İmza)

Anabilim Dalı Başkanı Danışman Öğretim Üyesi Semineri İzleyen Öğretim Üyesi

 (İmza)

 Semineri İzleyen Öğretim Üyesi

**KÜTAHYA SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ**

**DİŞ HEKİMLĞİ FAKÜLTESİ**

**Uzmanlık Öğrencisi Rotasyon ve Yeterlilik Belgesi**

 ………………………… Uzmanlık Eğitimi Programı öğrencisi Arş. Gör. Dt. ……………….. Diş Hekimliği Fakültesi/Tıp Fakültesi ………………….. Uzmanlık Eğitimi Programında …./..../.20.... – …./…./20… tarihleri arasında rotasyon eğitimi almış olup bu tarihler arasında yapılan etkinliklere katılmış ve sonunda **başarılı/ başarısız** bulunmuştur.

 ..../…./20.…

 Program Yöneticisi Program Yöneticisi

 (Rotasyon Yaptıran) (Rotasyon Yapılan)

Kurum Yöneticisi

Diş Hekimliği Fakültesi Dekanı

**PERİODONTOLOJİ ANABİLİM DALI ROTASYON DEĞERLENDİRME FORMU**

**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

 Anabilim Dalı Başkanı

 Kaşe, İmza, Tarih

**VAKA SUNUMU**

Eğitimin ilk iki yılını tamamlayan öğrenciler vakalarını görsel ve açıklamalı olarak sunmalıdır. Vakaların açıklamaları ve her sayfada yapan hekimlerin isimleri bulunmalıdır. Sunum en fazla 40 dk olmalıdır.

|  |  |
| --- | --- |
| Adı Soyadı  |  |
| Anabilim Dalı |  |
| Fakültesi |  |
| Danışmanı |  |
| Sunulan Vakalar |  |
| Notlar, uyarı ve eksikler |  |
| Verildiği | Tarih |  |
| Saat |  |
| Yer |  |
| Başarı Durumu |  Başarılı Başarısız |

 (İmza) (İmza) (İmza)

Anabilim Dalı Başkanı Danışman Öğretim Üyesi Semineri İzleyen Öğretim Üyesi

 (İmza) (İmza) (İmza)

Anabilim Dalı Başkanı Danışman Öğretim Üyesi Sunumu İzleyen Öğretim Üyesi

 (İmza)

 Sunumu İzleyen Öğretim Üyesi

**UZMANLIK EĞİTİMİ SÜRESİNCE YAPILMASI GEREKEN PRATİK UYGULAMALAR:**

**Bu çalışmalar tutulan arşiv üzerinden eğitim sorumlusu ve program yöneticisine onaylatılmalıdır.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **YAPILAN İŞ SAYISI** | **AÇIKLAMALAR** | **ONAY** |
| Vital-devital beyazlatma  |  |  |  |
| Diastema kapama |  |  |  |
| Kırık tamiri |  |  |  |
| Posterior kompozit restorasyon |  |  |  |
| Anterior kompozit restorasyon |  |  |  |
| Servikal restorasyon |  |  |  |
| Fiber post uygulaması |  |  |  |
| Hassasiyet giderici  |  |  |  |
| İnley-onley uygulaması |  |  |  |
| Kompozit laminate veneer |  |  |  |
| Koruyucu diş hekimliği uygulaması |  |  |  |
| Aşamalı çürük tedavisi |  |  |  |
| Direkt-indirekt pulpa kaplaması |  |  |  |
| Mobil dişlere splint uygulaması |  |  |  |
| **Diğer :…………………….** |  |  |  |

**1.YIL KONGRE/ SEMPOZYUM/ KURS**

**Katıldığı Konferans / Panel / Sempozyum / Kurs**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tarih** | **Açıklama**  |  **Eğitim Sorumlusu** **İmza** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 **Kongreler**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tarih** | **Açıklama** | **Eğitim Sorumlusu** **İmza** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Yayınlar**

|  |  |
| --- | --- |
| **Yayının künyesi** | **Eğitim Sorumlusu** **İmza** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |
|  |
|  |
|  |  **Eğitim Sorumlusu** **Kaşe ve imza** |

**2. YIL KONGRE/ SEMPOZYUM/ KURS**

**Katıldığı Konferans / Panel / Sempozyum / Kurs**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tarih** | **Açıklama**  |  **Eğitim Sorumlusu** **İmza** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 **Kongreler**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tarih** | **Açıklama** |  **Eğitim Sorumlusu** **İmza** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Yayınlar**

|  |  |
| --- | --- |
| **Yayının künyesi** | **Eğitim Sorumlusu** **İmza** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |
|  |
|  |
|  |  **Eğitim Sorumlusu** **Kaşe ve imza** |

**3. YIL KONGRE/ SEMPOZYUM/ KURS**

**Katıldığı Konferans / Panel / Sempozyum / Kurs**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tarih** | **Açıklama**  |  **Eğitim Sorumlusu** **İmza** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

 **Kongreler**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tarih** | **Açıklama** |  **Eğitim Sorumlusu** **İmza** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Yayınlar**

|  |  |
| --- | --- |
| **Yayının künyesi** |  **Eğitim Sorumlusu** **İmza** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |
|  |
|  |  **Eğitim Sorumlusu** **Kaşe ve imza** |