|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **T.C.****HARRAN ÜNİVERSİTESİ** **TIP FAKÜLTESİ****RADYOLOJİ ANABİLİM DALI**Açıklama: TIP FAKULTESI ANA SAYFASI**TIPTA UZMANLIK EĞİTİM PROGRAMI****VE****UZMANLIK ÖĞRENCİSİ ÇALIŞMA KARNESİ****Tıpta Uzmanlık Öğrencisinin Adı ve Soyadı:****Tıpta Uzmanlık Eğitimine Başlama Tarihi:** **Tıpta Uzmanlık Eğitimini Bitirme Tarihi:** |  |  |
|  |  |
|  |  |

**ANABİLİM DALI TIPTA UZMANLIK EĞİTİMİ KOMİSYONU**

**Komisyon Üyeleri**

|  |  |
| --- | --- |
| **Görevi** | **Adı Soyadı** |
| Başkan | Abdurrahim DUSAK |
| Üye | Saime SHERMATOVA |
| Üye | Sunay Sibel KARAYOL |
| Üye | Dilek ŞEN DOKUMACI |
| Üye | Osman DERE |
| Üye | Pelin Zeynep BEKİN SARIKAYA |

|  |  |
| --- | --- |
| **ÖZGEÇMİŞ** | **Fotoğraf** |
| T.C. Kimlik No |  |
| Adı Soyadı |  |
| Baba adı |  |
| Doğum yeri ve Yılı |  |
| Sicil No |  |
| Medeni hali |  |
| Askerlik durumu |  |
| Mezun olduğu lise ve Yılı |  |
| Bitirdiği Tıp Fakültesi ve Yılı |  |
| Tıp Fakültesi mezuniyet sonrası çalıştığı kurumlar |  |
| Aldığı TUS puanı |  |
| Aldığı ALES puanı |  |
| Bildiği yabancı dil (kpds, uds, toefl, ygs ve derecesi) |  |
| Asistanlığa başlama tarihi |  |
| Telefon |  |
| E-mail |  |
| Adres |  |

**KURUM İÇİ SINAV İZLEM FORMU**

**Adı Soyadı :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sınav Konusu** | **Sınav Biçimi** | **Tarih** | **Puan** | **Öğretim Üyesi Onayı** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |
| **GENEL TOPLAM:** |

\* Kurum içinde yapılan sınavlar belirtilecektir.

\*\* Genel Radyoloji Toraks Radyolojisi, Görüntüleme Fiziği gibi…

\*\*\* Sözlü(S), Yazılı(Y)

**Her eğitim yılı için bir sınav yapılması önerilmektedir.**

**KURUM DIŞI SINAV İZLEM FORMU**

**Adı Soyadı :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sınav Konusu** | **Sınav Türü** | **Sınavı Düzenleyen Kurum****–Sınav Yeri** | **Tarih** | **Puan** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |
| **9** |  |  |  |  |
| **10** |  |  |  |  |
| **GENEL ORTALAMA:** |

\* Kurum dışında yapılan sınavlar belirtilecektir.

\*\* Genel Radyoloji Toraks Radyolojisi, Görüntüleme Fiziği gibi…

\*\*\* TRD Gelişim Sınavı, Bölgesel TRD Sınavı, Ulusal/Uluslar arası Kurs Sonrası Sınavı gibi

**BİLİMSEL YAYIN-İZLEM FORMU**

**Adı Soyadı :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Yayın Türü** | **Yayının Yapıldığı Eğitim Yılı** | **Yayın** | **İsim Sıralamasındaki Yeri** | **Yayının Yer Aldığı İndeks** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\* Yayın türü

Araştırma Yazısı (AY), Olgu Sunumu (OS), Kitap; Tam(K), Bölüm(KB), Çeviri(Ç)

Belirtilmeyen etkinlikler “Diğer” adı altında yazılabilir

\*\* Yayının yapıldığı uzmanlık eğitim yılı belirtilecek

\*\*\* Yayın yazım örnekleri:

**Makale:** Hoverman IV, Gentry LO, Jones DW, Guerriero WG. Intrarenal abscess: Report of 14 cases. Arch ın med 1980; 140: 914-6.

Kitap: Watanabe M, Tekada S, Ikeuchi H, Atlas of arthroscopy. 2nd ed. Tokyo: ıgaku Shoin, 1969;57-9

Kitap Bölümü: Hull RD, Hirsh J. Comparative value of tests fort he diagnosis of venous thrombosis. In: Bernstein EF, ed. Noninvasive diagnostic technigues in vascular disease. 3rd ed.St. Louis: Mosby, 1985;779-96.

\*\*\*\* Uzmanlık öğrencisinin isminin altı çizilecektir.

\*\*\*\*\* ^SCI/SVI-Exp.” veya “Diğer”

**Yayın basılı olarak bu formun sonuna eklenecektir.**

**BİLDİRİ-İZLEM FORMU**

**Adı Soyadı :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Bildiri Türü** | **Yayının Yapıldığı Eğitim Yılı** | **Bildiri** | **İsim Sıralamasındaki Yeri** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\* Bildiri türü

Sözlü Bildiri (S), Poster (P), Ulusal(U), Uluslar arası (UA)

Belirtilmeyen etkinlikler “Diğer” adı altında yazılabilir

\*\* Bildirinin yapıldığı uzmanlık eğitim yılı belirtilecek

\*\*\* Bildiri yazım örnekleri:

**Ulusal:** Yıldız A, Apaydın FD, Özer C, Eğilmez H, Nass Duce M, Yelbay F, Kraniovertebral Bölge ve Servikal vertebra anomalileri. 17. Türk Radyoloji Kongresi 210 İstanbul, 2000

**Uluslararası:** Apaydın FD, Çeliktaş M, Soyupak SK, Yıldız A, Bayaroğulları H, Oğuz M. Ultrasonographic detection of vesicoureteral reflux using air. 35th congress of the European Society of Pediatric Radiology 85p Rodos/Yunanistan, 1998

Uzmanlık öğrencisinin isminin altı çizilecektir.

\*\*\*\*\* Uzmanlık öğrencisinin yazarlar sıralamasındaki yeri belirtilecek

**Bildiri-posterin tam metni-özeti basılı olarak bu formun sonuna eklenecektir.**

**DİĞER BİLİMSEL ETKİNLİKLER-İZLEM FORMU**

**Adı Soyadı :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Etkinlik Tarihi ve Konusu** | **Etkinliğin Yapıldığı Eğitim Yılı** | **(Varsa) TTB STE/SMG-CME Kredi Notu** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

\* Uluslar arası-ulusal-yerel bilimsel toplantılarda yapılan konuşmalar (olgu sunumları dahil), online olarak gerçekleştirilen TTB STE/SMG-CME etkinlikleri, vb bu bölümde yer alacaktır.

\*\* Etkinliğin yapıldığı uzmanlık eğitim yılı belirtilecek

**Etkinlikle ilgili basılı belge varsa (bilimsel program, vb), bu formun sonuna eklenecektir.**

**KONGRE, SEMPOZYUM, KURS KATILIM İZLEM FORMU**

**Adı Soyadı :**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Etkinlik Türü** | **Katılım Şekli** | **Etkinliğin Yapıldığı Eğitim Yılı** | **Etkinlik** | **TTB STE/SMG-CME Kredi Notu** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\* Etkinlik türü:

Kongre (Ko), Kurs(Ku), Sempozyum(S), Ulusal(U), Uluslar arası (UA)

Belirtilmeyen etkinlikler “Diğer” adı altında yazılabilir

Bildirinin yapıldığı uzmanlık eğitim yılı belirtilecek

\*\* Katılım Şekli:

Konuşmacı(K), Sözlü Bildiri ile Katılım(S), Poster ile Katılım(P), Dinleyici(D)

\*\*\*Etkinliğin yapıldığı uzmanlık eğitim yılı belirtilecektir.

\*\*\*\*\* Etkinlik örnekleri

**Uluslar arası:** ECR 2000, 5-10 Mart 2000 Viyana/Avusturya

**Ulusal:** 1. Uluslar arası ultrasonografi Sempozyumu, 10-14 Eylül 2000 İstanbul

**Katılım belgesinin / online CME sertifikasının fotokopisi bu formun sonuna eklenecektir.**

**KURUM İÇİ DERS, SEMİNER, LİTERATÜR, OLGU SUNUMU DEVAM İZLEM FORMU**

**Adı Soyadı :**

**Yıl-Eğitim Yılı:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Tarih** | **Katıldığı Bilimsel Etkinlik** | **Öğretim Üyesi** |
|  | **Tür** | **Katılım Şekli** | **Konu** |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| **Toplam etkinlik sayısı****Katılımlı etkinlik sayısı** |

\* Etkinlik türü:

Öğretim Üyesi Dersi(ÖÜD), Seminer(S), Literatür(L), Olgu Sunumu(O)

\*\* Katılım Şekli:

Sunucu(S), Dinleyici(D)

\*\*\* Uzmanlık öğrencisinin, bir yıldaki tüm kurumsal etkinliklerin en az %80’ine katılması beklenmektedir.

**Eğitim Sorumlusu/Anabilim Dalı Başkanı**

**KURUM İÇİ SUNUM DEĞERLENDİRME FORMU**

**Adı Soyadı :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Tarih** |  |
| **Etkinlik Türü** |  |
| **Konu** |  |
| **Değerlendirmeyi yapan eğiticinin adı soyadı:** |
| **DEĞERLENDİRME** | Zayıf | Orta | İyi | Pekiyi |
| **İçerik** |  |  |  |  |
| **Sunuş** |  |  |  |  |
| **GENEL DEĞERLENDİRME** |  |  |  |  |
| **YORUM** |  |

\* Etkinlik türü:

Seminer(S), Literatür(L), Olgu Sunumu(O)

\*\* Değerlendirme yapılırken “içerik” kısmında bilgilerin doğrulu, güncel bilgilerin kullanılması bilgilerin düzenlenmesi; “sunuş” kısmında ise dil kullanımı, bilgi aktarma becerisi, konuya hakimiyet sunum materyellerinin uygun kullanımı gibi kıstaslar dikkate alınmalıdır..

**Eğitim Sorumlusu/Anabilim Dalı Başkanı**

**BÖLÜM İÇİ ROTASYON İZLEM FORMU**

**Adı Soyadı :**

**Yıl :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Aylar** | **Rotasyon** |
| Ocak |  |
| Şubat |  |
| Mart |  |
| Nisan |  |
| Mayıs |  |
| Haziran |  |
| Temmuz |  |
| Ağustos |  |
| Eylül |  |
| Ekim |  |
| Kasım |  |
| Aralık |  |

\*Akademik yıl içerisinde eğitime devam edilemeyen dönemler ve nedenleri belirtilecektir.

**RADYOLOJİK İŞLEMLER/RAPORLAMA İZLEM FORMU**

**Adı Soyadı :**

**Yıl - Ay :**

**Rotasyon :**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Yapılan** | **Sayı** | **İzlenen** | **Sayı** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

\*Yapılan ve sadece izlenen etkinlikler ayrı ayrı belirtilecektir..

**Eğitim Sorumlusu/Anabilim Dalı Başkanı**

**KURUM İÇİ SUNUM DEĞERLENDİRME FORMU**

**Adı Soyadı :**

**Rotasyon Birimi/Süresi:**

**Rotasyon Tarihi:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sıra No** | **DEĞERLENDİRME** | **Beklenenin Altında** | **Sınırda** | **Yeterli** | **Beklenenin Üstünde** | **Beklenenin Çok Üstünde** |
| **1** | Tıbbi Bilgi |  |  |  |  |  |
| **2** | Tıbbi Bilgi Geliştirme Çabası Bilimsellik |  |  |  |  |  |
| **3** | Radyolojik Beceri |  |  |  |  |  |
| **4** | Karar verme yetkisi (analitik düşünme klinik verileri ve laboratuar verilerini düzenli şekilde eski Radyolojik incelemelerden yararlanma bilgisinin sınırlarını bilme yarar-zarar dengesini kurabilme vb |  |  |  |  |  |
| **5** | Görev bilinci (görev sorumluluğu göreve bağlılık vb) |  |  |  |  |  |
| **6** | Yönetme becerisi |  |  |  |  |  |
| **7** | Yönetime uyması |  |  |  |  |  |
| **8** | Hasta –hasta yakını ile iletişim |  |  |  |  |  |
| **9** | Bölüm içi meslektaşlarıyla (ast ve üst) iletişim |  |  |  |  |  |
| **10** | Bölüm dışı meslektaşlarıyla (ast ve üst) iletişim |  |  |  |  |  |
| **11** | Bölüm içi-dışı hastane personeliyle iletişim |  |  |  |  |  |
| **GENEL DEĞERLENDİRME** |  |  |  |  |  |

\* Her rotasyonun bitiminde, o rotasyon sorumlusu eğitici tarafından doldurulacaktır.

\*\* Yapılan rotasyona uygun olmayan veya fikir sahibi olunamayan kısımlar doldurulmamalıdır.

**Rotasyon Yapılan Birim Sorumlusu**

**Eğitim Sorumlusu/Anabilim Dalı Başkanı**

**DIŞ ROTASYON DEVAM VE BAŞARI BELGESİ**

**Adı Soyadı :**

|  |  |
| --- | --- |
| Rotasyon Yapılan Anabilim Dalı-Birim |  |
| Rotasyona Başlama Tarihi |  |
| Rotasyonu Bitiş Tarihi |  |
| Devam Durumu | Devam □ Devamsız □ |
| Rotasyon Sonucu | Başarılı □ Başarısız □ |

**\*** Bu bölüm zorunlu dış rotasyonları (Nükleer Tıp AD gibi) ve farklı eğitim kurumlarının Radyoloji birimleri arasındaki rotasyonları içermektedir.

**ROTASYON EĞİTİMİ SIRASINDA KATILDIĞI**

|  |  |
| --- | --- |
| Ders veya kurslar |  |
| Seminerler |  |
| Literatür çalışmaları |  |
| Uygulama çalışmaları |  |
| Diğer çalışmalar |  |

**Rotasyon Yapılan Kurumun Eğitim Sorumlusu/Anabilim Dalı Başkanı**

**ÖDÜL VE BAŞARILAR**

**Adı Soyadı :**

|  |  |
| --- | --- |
| **Ödül/Başarı adı** | **Elde edilme Tarihi** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**\*** Türk Radyoloji Yeterlilik Sınavı Kurumsal aşaması, TRD tarafından düzenlenen bölgesel yarışmalar ulusal/uluslar arası kongrelerde “Günün Olgusu” yarışmalar vb. belirtilecektir.