	SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ Hamidiye Diş Hekimliği Fakültesi	Dok. No: HDHF.FR.01 İlk Yayın Tarihi:25.09.2026
	SINIF KOORDİNATÖRÜ DÖNEM SONU DEĞERLENDİRME FORMU	Revizyon No/Tarih:

Eğitim-Öğretim Yılı	20…… – 20……	**Dönem**	☐ Güz ☐ Bahar
Sınıf	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5	**Değerlendirme Tarihi**	……/……/……

Sınıf Koordinatörünün Unvanı, Adı ve Soyadı	

DÖNEM SONU DEĞERLENDİRMESİ

Değerlendirme Alanı	Sonuç / Durum	Kısa Açıklama
Ders programı ve eğitim-öğretim faaliyetlerinin planlandığı şekilde yürütülmesi	☐ Uygun ☐ Kısmen uygun ☐ Sorun var	
Öğrencilerden iletilen görüş ve sorunların genel durumu	☐ Yok ☐ Sınırlı ☐ Önemli	
Dönem içinde eğitim sürecini etkileyen aksaklıklar	☐ Yok ☐ Var ☐ Çözüldü	
Akademik destek / yönlendirme gerektiren öğrenci durumu	☐ Yok ☐ Var ve yönlendirildi	
Sınıfın genel eğitim-öğretim sürecine ilişkin değerlendirme	☐ Uygun ☐ Kısmen uygun ☐ Geliştirilmeli	

BİR SONRAKİ DÖNEME YÖNELİK ÖNERİLER VE ÖĞRENCİLERDEN GELEN TALEPLER

GENEL SONUÇ

☐ İlave bir düzenleme / iyileştirme önerisi bulunmamaktadır. ☐ İyileştirme önerileri yukarıda belirtilmiştir.

Sınıf Koordinatörünün İmzası	Dekanlığa Teslim Tarihi
	……/……/……