

	SAĞLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ Hamidiye Diş Hekimliği Fakültesi		Dok. No: HDHF.YD.05
			İlk Yayın Tarihi: 04.09.2026
	PROTETİK DİŞ TEDAVİSİ ANABİLİM DALI 2026-2027 EĞİTİM-ÖĞRETİM DÖNEMİ 1. SINIF PROTETİK DİŞ TEDAVİSİ ÖDEV DEĞERLENDİRME RUBRİĞİ		Revizyon No/Tarih:

Öğrencinin Adı Soyadı:			Numarası:		Diş numarası	Tarih:	
Ölçüt	Çok iyi (13-15 p)	İyi (10-12 p)	Yeterli (7-9 p)	Geliştirilmeli (4-6 p)	Yetersiz (0-3 p)	Puan	
Oklüzal/ insizal anatomi ve detaylandırma	Tüberkül, fissür, singulum, marjinal sırt vb. yapıları hepsinin doğru işlenmesi	Kabul edilebilir düzensizlikler	Orta seviye düzensizlikler	Yetersiz/aşırı/hat alı oklüzal anatomi	Genel olarak yetersiz/ hatalı oklüzal anatomi	/15	
Kök formunun ve boyutunun doğruluğu	Kök/kron oranı doğru ve uygun kök formu	Küçük düzensizlikler	Orta seviye düzensizlikler	Yetersiz/aşırı/hat alı prep.	Genel olarak yetersiz/ hatalı prep.	/15	
Simetri ve kontur	Labial/bukkal ve lingual/palatinal yüzeylerin dengeli ve simetrik olması	Hafif açılı hataları mevcut	Orta seviye düzensizlikler	Fazla simetrik hatalar mevcut	Genel olarak yetersiz/ hatalı prep.	/15	
Boyut ve oranlar	Mesiodistal ve servikoinizal/ oklüzal oranların doğru olması	Küçük düzensizlikler mevcut	Orta seviye düzensizlikler	Kesintili/düzensiz / andırkatlı	Belirgin hatalı veya eksik	/15	
Genel diş formu	Dişin genel anatomik şeklinin doğru oluşturulması	Küçük form hataları var	Orta seviye düzensizlikler	Anatomik uyumsuzluk belirgin	Preparasyon formu Kabul edilemez	/15	
Ölçüt	Çok iyi (8-10p)	Orta (5-7 p)		Yetersiz (0-4 p)		Puan	
Yüzey Düzgünlüğü ve Pürüzsüzlük	Yüzeyler düzgün ve pürüzsüz	Orta seviye düzensizlikler		Çok düzensiz yüzey		/10	
El becerisi ve Manipülasyon	Hiç zarar yok	Orta seviye düzensizlikler		Birden fazla gereksiz oyuk ve dişin morfolojisinin anlaşılmayacağı düzeyde kırık oluşması		/10	
Malzeme/Ekipman düzeni ve temizlik	Çok iyi (4-5 p)		Orta (2-3 p)	Yetersiz (0-1 p)		/5	
Değerlendirici geri bildirimi (50’den düşük not alan öğrencilere geri bildirimde bulunmak zorunludur):					TOPLAM PUAN		/100

	EVET	HAYIR (Geri bildirimde bulunulmama gerekçesini yazın)	Öğrenci İmzası	Öğretim elemanı imzası
Öğrenciye geri bildirimde bulunuldu mu?				

ONAYLAYANLAR

Araştırma Görevlisi (Adı soyadı)	İmza	Araştırma Görevlisi (Adı soyadı)	İmza	Öğretim Üyesi (Adı soyadı)	İmza

	SAGLIK BİLİMLERİ ÜNİVERSİTESİ Hamidiye Diş Hekimliği Fakültesi	Dok. No: HDHF.YD.05
		İlk Yayın Tarihi: 04.09.2026
	PROTETİK DİŞ TEDAVİSİ ANABİLİM DALI 2026-2027 EĞİTİM-ÖĞRETİM DÖNEMİ 1. SINIF PROTETİK DİŞ TEDAVİSİ ÖDEV DEĞERLENDİRME RUBRİĞİ	Revizyon No/Tarih: