**Ziyaret ekibini değerlendirme formu**

Bu form ziyaret edilen kliniğin Eğitim sorumlusu tarafından ziyaret sonrasında doldurulacak ve TCYK Başkanlığına teslim edilecektir.

1. Ziyaret prosedürü hakkında yeterince bilgilendirilmiş miydiniz?
2. Gözlem için gelen ziyaret ekibi daha önce kararlaştırılan gün ve saatte geldiler mi?
3. Daha önce ziyarete kabul etmeyeceğinizi belirttiğiniz üye var idiyse yine de o kişi ziyarete geldi mi?
4. Ekibin yaklaşımı genel olarak nasıldı?
5. Ekibin asistanlarınızla görüşmeleri hakkında görüşleriniz?
6. Tüm ziyaret hakkında görüşleriniz?
7. Ziyaret programını geliştirebilmemiz için önerileriniz var mı? Sizce nasıl olmalı?

Ad, soyad (zorunlu değil):

Tarih: