	PROTETİK DİŞ TEDAVİSİ UYGULAMA I **OBJEKTİF YAPILANDIRILMIŞ KLİNİK SINAV**	**Doküman Kodu**	EÖF.FR.26
		Yayın Tarihi	03.10.2023
		Revizyon No	1
		Revizyon Tarihi	30.10.2024
		Sayfa	1/1

Öğrenci Bilgileri	
Adı Soyadı	
Öğrenci No	
Sınıfı	
Sorumlu Öğretim Elemanı İmza	

SIRA NO	**Öğrenim Hedefi**	**Puanlama**					**Öğrenci Öz Değerlendirmesi**	**Hedefin Ağırlığı**	**Aldığı Puan**
		1	**2**	**3**	**4**	**5**			
1	…..no'lu dişin. .preperasyonu								
2	Laboratuvar kullanımı ,temizlik ve düzeni, genel davranış ve derse uyum (siper-pedal)							**10**	
3	Preperasyon derinliğinin dişte doğru oluşturulması/okluzal-insizal redüksiyonun yeterli olması							**10**	
4	Marjinlerin bütünlüğü/ basamakların yerinin doğru konumlanması ve genişliğinin doğru şekillendirilmesi							**10**	
5	Andırkat yapılmaması ve prepare edilen dişin taper açılarının doğru oluşturulması							**5**	
6	Prepare edilen işte final işleminin doğru yapılarak stres oluşturacak alan bırakılmaması							**10**	
7	Preperasyon işlemi sırasında çevre diş eti ve komşu dişlere zarar vermemesi							**5**	
8	…….nolu diş modelaj/geçici,inlay,onlay,kron,veneer restorasyon yapımı								
9	Marjinlerin prepare edilen diş ile uyumu							**10**	
10	Anatomik formun doğru bir şekilde verilmesi							**10**	
11	Hazırlanan restorasyonların diğer dişlerle olan oklüzal/insizal ve proksimal temaslarının ideal olması							**10**	
12	Hazırlanan modelaj ve restorasyonun tek ve ideal bir giriş yolu olması							**10**	

13	Bitim ve Polisaj-Yüzeyin Pürüzsüz olması							**10**	
14	Kritik Adım Değerlendirmesi (Eksi puan uygulanır)							**Bu durumlar gerçekleştiğinde (işlemin derecesine göre) eksi puan uygulanır.**	
GENEL ORTALAMA								**100**	