

T.C

AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ

TIP FAKÜLTESİ DÖNEM VI

ACİL TIP ANABİLİM DALI

Yapılandırılmış İntörn Hekim

Eğitim Programı

2026-2027

GENEL BİLGİLER

Ana Bilim Dalı Başkanı	Prof. Dr. Ayhan AKÖZ
İntörn Eğitim Sorumlusu	Dr. Öğr. Üyesi Ahmet Melih SAVAŞ
Eğiticiler	Prof. Dr. Ayhan AKÖZ Prof. Dr. Mücahit AVCİL Prof. Dr. Ali DUMAN Doç. Dr. Yunus Emre ÖZLÜER Dr. Öğr. Üyesi Selçuk Eren ÇANAKÇI Dr. Öğr. Üyesi Ahmet Melih SAVAŞ
Öğretim Yeri	Aydın Adnan Menderes Üniversitesi Uygulama ve Araştırma Hastanesi Acil Servisi Acil Tıp Yoğun Bakım Ünitesi Acil Tıp ABD Eğitim Salonu Mesleksel Beceri Laboratuvarı
Eğitim Süresi	2 (iki) ay

Staj Yapılanması

Tıp fakültesi 6. sınıf (İntörn Doktor) öğrencilerinin Acil Tıp Stajı'nda eğitim süresi 2 (iki) aydır. Staj koordinasyonu Acil Tıp Anabilim Dalı tarafından gerçekleştirilir. Bu süreçte hekim adaylarının; günümüzdeki ve gelecekteki sağlık ortamının gerekliliklerine göre Acil Tıp alanında asgari bilimsel bilgi ve becerileri kazanması, bu yetkinlikleri hasta bakımında bağımsız ve güvenli bir şekilde uygulayabilen hekimler olarak yetiştirilmesi hedeflenir.

Acil Tıp staj yapılanmasında öğrenme hedefleri 8 haftalık olarak listelenmiş olmakla beraber, uygulamada başvuran hastaların özelliklerine göre farklı sıralamada öğrenmek mümkün olabilecektir. Acil servis rotasyonuna başlayan intörn hekimler için ilk üç gün, klinik uyum eğitimi uygulanacaktır.

Acil tıp stajı nöbet sistemi eğitimi ile yapılandırılmıştır. 2026-2027 eğitim öğretim yılı nöbet sistemi, sabit gruplarla dönüşümlü olarak gündüz (08:30-16:30) ve gece (16:30-08:30) olacak şekilde planlanmaktadır. Yıl içinde oluşabilecek fiziki koşulların değişmesi ya da acil sistemini etkileyecek durumlarda (Pandemi gibi) nöbet sisteminin değiştirilmesi acil tıp öğretim üyelerinin inisiyatifi ile olabilir.

Acil servis işleyişinde periferik damar yolu açma ve venden kan alma işlemleri hemşireler tarafından gerçekleştirilmektedir; intörn doktor uygulama onay defterinde bulunmamaktadır. Ancak acil tıp stajı öğrenme hedeflerimiz içinde yer almaktadır ve her intörn doktorun staj süresince en azından birkaç defa bu işlemleri yapmasını önermekteyiz.

EĞİTİM AMAÇ VE HEDEFLERİ

Amaç

İntörn hekimlerin Acil Tıp rotasyonunu en yüksek verimle geçirmelerinin sağlanması; bu süreçte acil tıp pratiğine yönelik temel yetkinlikleri, becerileri ve klinik karar verme süreçlerini sahada bizzat uygulayarak pekiştirmesi hedeflenmektedir. Acil serviste intörn hekimler tarafından yönetilecek klinik durumlar ve uygulanacak tüm işlemler, “Mezuniyet Öncesi Tıp Eğitimi Ulusal Çekirdek Eğitim Programı” (UÇEP-2020) kılavuzunda belirlenen öğrenme düzeyleri ve asgari standartlar doğrultusunda gerçekleştirilir.

Bilgi

- Acil servis hekiminin yasal sorumluluklarını bilir.
- Temel acil servis hastalıklarına yönelik semptomatolojiyi öğrenir.

- Temel acil servis hastalıklarını tanır; tedavi sürecini ve yönetimini öğrenir.
- Acil servis sorunlarına temel yaklaşımı ve bu konulardaki bilgi ve becerileri uygulamalar ile öğrenir.

Beceri

- Acil hastaya yaklaşım ve triyaj ilkelerini, sınıflamasını açıklar ve uygular.
- Travmalı ve/veya kaza geçirmiş hastaya acil yaklaşım ilkelerini açıklar ve uygular.
- Zehirlenmeleri tanır, gerekli acil tedaviyi uygular ve sevk kriterlerini tanımlar.
- Acil hastaya bütüncül (multidisipliner, biyopsikososyal) yaklaşımı benimser ve uygular.
- Acil hastadan öykü alma ilkelerini uygulayarak anamnez alır ve tam fizik muayene yapar.
- Acil yakınmaları olan hastanın anamnez ve fizik muayene bulgularını değerlendirerek ön tanıları oluşturur.
- Ön tanımlara yönelik uygun tanısal testleri seçer.
- Acil yakınmaları olan hastanın anamnez, fizik muayene ve tanısal test bulgularını değerlendirerek hayati tehlike yaratabilecek durumları belirler ve problem listesi oluşturur.
- Temel havayolu tekniklerinin neler olduğunu, ne zaman kullanılacağını açıklar ve uygular.
- EKG çekebilme ve elde edilen bulguları acil patolojiler açısından değerlendirebilme becerisini gösterir.
- Damar yolu açma, arteryal kan gazı alma, yüzeysel sütür atma/alma ve yara bakımı gibi acil servise özgü temel girişimsel işlemleri uygular.
- Temel ve ileri yaşam desteği basamaklarını eksiksiz şekilde yönetir; gerektiğinde defibrilasyon uygular.
- Travma geçirmiş hastaya gerekli acil girişimleri uygular (dış kanama kontrolü, bandaj, turnike, servikal boyunluk vb.).
- İmkânların yeterli olmadığı veya uzman görüşünün gerektiği durumlarda ihtiyaç duyulan konsültasyon ve laboratuvar yöntemlerini belirterek olguyu yönlendirir.
- Olağan dışı durumlarda sağlık hizmeti sunumu için yapılması gerekenleri açıklar.
- Sorumlu hekim gözetiminde, acil serviste tıbbi müdahale öncesi aydınlatılmış onam alma sürecini bizzat yürütür ve adli olgularda yasal mevzuata uygun adli rapor/bildirim belgelerini hazırlar.

Tutum

- Hasta ve hasta yakınları ile etkili iletişim kurar.

- Hastaları ve yakınlarını mevcut klinik durumları ve planlanan tedavi süreçleri hakkında anlaşılır bir dille bilgilendirir.
- Sözlü ve yazılı onam alma konusunda bilgi sahibidir.
- Acil sağlık hizmetlerinin sunumunda ekip çalışmasının ve multidisipliner yaklaşımın önemini benimser.
- Çalışma ortamında görevli tüm kişilerle (stajyer öğrenciler, diğer hekimler, hemşireler ve destek personeli dahil) saygılı, profesyonel ve uyumlu bir iletişim süreci yürütür.

DERSLER VE ÖĞRENİM HEDEFLERİ

Acil Tıp İntörn Eğitim Programı; her gün düzenlenen küçük sunumlar/vaka tartışmaları ile haftalık olarak Mesleksi Beceri Laboratuvarı koordinasyonunda yürütülen pratik uygulamalardan oluşmaktadır. Eğitim Komisyonu tarafından belirlenen sunum/konu başlıkları ve pratik uygulamalar aşağıda sunulmuştur.

Acil Servis İçi Eğitim Teorik Ders Programında Yer Almayan Küçük Sunumlar, Konu ve Vaka Tartışmaları

- Her gün saat 09:30-10:30 arasında.
- Gündüzleri daha önceden belirlenmiş nöbetçi olmayan Acil Tıp uzman hekim veya öğretim görevlisi tarafından.
- Eğitim Komisyonu tarafından belirlenen örnek sunum ve konular.

Konu Başlığı	Öğrenim Hedefi
Travma Hastası ve Yaralanma	Travmalı hastaya sistematik yaklaşımı (xABCDE) açıklar; primer ve sekonder bakıyı yapar; çoklu travma hastasında ilk değerlendirme ve müdahale ilkelerini uygular.
Temel Yaşam Desteği	Erişkinde temel yaşam desteği basamaklarını güncel kılavuzlara uygun olarak açıklar ve uygular.
İleri Yaşam Desteği	İleri yaşam desteği algoritmalarını (KPR, ritm tanıma, ilaç tedavisi, defibrilasyon) açıklar; ekip içinde rol alır.

Konu Başlığı	Öğrenim Hedefi
Havayolu	Temel ve ileri havayolu tekniklerini (manevralar, OPA/NPA, balon-valv-maske, supraglottik araçlar, entübasyon) açıklar ve uygun olduğunda uygular.
Dahiliye Aciller	Sık karşılaşılan dahili acillere (hipertansif aciller, akut böbrek hasarı, elektrolit/asit-baz bozuklukları, glisemik aciller, sepsis) yaklaşımı açıklar.
Akut Karın Sendromu	Akut karın ağrısı olan hastada ayırıcı tanıyı yapar; cerrahi ve cerrahi dışı acillerin yönetimini planlar.
Göğüs Ağrısı, Nefes Darlığı	Göğüs ağrısı ve dispneye yaklaşımda ayırıcı tanıyı (AKS, PE, pnömotoraks, akciğer ödemi, astım, KOAH alevlenme, pnömoni) açıklar; başlangıç tedavisini planlar.
Şok	Şok tiplerini (hipovolemik, kardiyojenik, distribütif, obstrüktif) tanır; başlangıç değerlendirme ve tedavisini planlar.
Zehirlenmeler	Sık görülen zehirlenmelerde genel yaklaşımı, dekontaminasyon ilkelerini ve antidot kullanımını açıklar.
X-ray Değerlendirme: C-spine, AC, Torakal, Lomber, Pelvis	Servikal vertebra, akciğer, torakal vertebra, lomber vertebra ve pelvis grafilerini sistemli olarak değerlendirir; acil patolojileri tanır.
Baş ağrısı, Vertigo, Epistaksis, Kulak ağrısı, Kırmızı göz, Dizüri, Yan ağrısı	Sık karşılaşılan acil semptomlarda ayırıcı tanı ve başlangıç yönetimi yaklaşımını açıklar.
Kan Gazı Değerlendirilmesi	Arteriyel kan gazını sistemli olarak yorumlar; primer asit-baz bozukluklarını ve kompensasyon mekanizmalarını tanır.

Pratik Uygulamalar (Klinik Beceri Laboratuvarı/Simülasyon Laboratuvarı Koordinasyonu ile)

Her Pazartesi (gün değiştirilebilir) 09:30-10:30 arası 2 gruba nöbetçi olmayan uzman tarafından örnek uygulamalar:

Pratik Uygulama	Öğrenim Hedefi
CPR – Defibrilasyon / Kardioversiyon	Maket üzerinde temel ve ileri yaşam desteği basamaklarını uygular; defibrilasyon ve senkronize kardioversiyon endikasyonlarını ve uygulamasını gösterir.
Atel-Alçı Teknikleri	Sık karşılaşılan ekstremitte yaralanmalarında uygun atel seçer ve uygular.
Sütür Teknikleri	Yüzeyel yaralarda uygun sütür tekniğini seçer; sütür atma ve alma işlemini gerçekleştirir.
Foley	Mesane sondası takılması endikasyonlarını açıklar; uygun teknikle uygular.
NG (Nazogastrik Sonda)	Nazogastrik sonda takılması endikasyonlarını açıklar; uygun teknikle uygular.
Entübasyon	Endotrakeal entübasyon endikasyonlarını ve hazırlık aşamalarını açıklar; maket üzerinde uygular.
Balon Valv-Maske Uygulaması	Balon valv-maske kullanımının doğru tekniğini gösterir; tek ve iki kişilik uygulamayı yapar.

ULUSAL ÇEKİRDEK EĞİTİM PROGRAMI (UÇEP) UYUMU

Acil Tıp İntörn Eğitim Programı, Mezuniyet Öncesi Tıp Eğitimi Ulusal Çekirdek Eğitim Programı (UÇEP-2020) ile uyumlu olarak hazırlanmıştır. Aşağıdaki tabloda Acil Tıp İntörn Stajı kapsamında kazanılması beklenen UÇEP-2020 Temel Hekimlik Uygulamaları ve resmi öğrenme düzeyleri sunulmuştur.

Temel Hekimlik Uygulamaları Öğrenme Düzeyi

Temel Hekimlik Uygulaması	Öğrenme Düzeyi*
Öykü Alma	
Genel ve soruna yönelik öykü alabilme	4
Mental durumu değerlendirebilme	3
Genel ve Soruna Yönelik Fizik Muayene	
Genel durum ve vital bulguların değerlendirilmesi	4
Batın muayenesi	4
Bilinç değerlendirme (Glasgow/AVPU koma skalası dahil)	4
Kardiyovasküler sistem muayenesi	4
Kas-iskelet sistem muayenesi	3
Nörolojik muayene	3
Kulak-burun-boğaz ve baş-boyun muayenesi	3
Solunum sistemi muayenesi	4
Adli olgu muayenesi	3
Kayıt Tutma, Raporlama ve Bildirim	
Adli rapor hazırlayabilme	3
Adli vaka bildirimini düzenleyebilme	4
Aydınlatma ve onam alabilme	4
Epikriz hazırlayabilme	4
Güncel mevzuata uygun sağlık raporlarını hazırlayabilme	3
Hasta dosyası hazırlayabilme	4
Ölüm belgesi düzenleyebilme	3
Reçete düzenleyebilme	4
Tedaviyi red belgesi hazırlayabilme	4
Yasal olarak bildirimini zorunlu hastalıkları ve durumları bildirme ve raporlama	4
Laboratuvar Testleri ve İlgili Diğer İşlemler	
Biyolojik materyalle çalışma ilkelerini uygulayabilme	4
Dekontaminasyon, dezenfeksiyon, sterilizasyon, antisepsi sağlayabilme	4

Temel Hekimlik Uygulaması	Öğrenme Düzeyi*
Direkt radyografileri değerlendirebilme	3
EKG çekebilme ve değerlendirebilme	3
Glukometre ile kan şekeri ölçümü yapabilme ve değerlendirebilme	4
Laboratuvar inceleme için istek formunu doldurabilme	4
Laboratuvar örneğini uygun koşullarda alabilme ve laboratuvara ulaştırabilme	4
Tarama ve tanısal amaçlı inceleme sonuçlarını yorumlayabilme	3
Tam idrar analizi yapabilme ve değerlendirebilme	3
Girişimsel ve Girişimsel Olmayan Uygulamalar	
Acil psikiyatrik hastanın stabilizasyonunu yapabilme	3
Adli olguların yönetimi	3
Airway uygulama	3
Akılcı ilaç kullanımı ilkelerini uygulayabilme	4
Akılcı laboratuvar ve görüntüleme inceleme istemi yapabilme	4
Arteryal kan gazı alma	3
Atel hazırlayabilme ve uygulayabilme	3
Balon maske (Ambu) kullanımı	4
Bandaj, turnike uygulayabilme	4
Burun kanamasına müdahale edebilme	2
Çoklu travma hastasının değerlendirilmesi	3
Damar yolu açabilme	3
Defibrilasyon uygulayabilme	4
Delil tanıyabilme / koruma / nakil	2
Deri-yumuşak doku apsesi açabilme	3
Dış kanamayı durduracak / sınırlayacak önlemleri alabilme	3
Dix-Hallpike testi ve Epley manevrası uygulayabilme	3
El yıkama	4
Entübasyon yapabilme	3
Glasgow / AVPU koma skalasının değerlendirilebilmesi	4
Gözden yabancı cisim çıkarılması	2

Temel Hekimlik Uygulaması	Öğrenme Düzeyi*
Hastadan biyolojik örnek alabilme	3
Hastanın uygun olarak taşınmasını sağlayabilme	4
Hastaya koma pozisyonu verebilme	4
Hastayı uygun biçimde sevk edebilme	4
Hava yolundaki yabancı cismi çıkarmaya yönelik ilk yardım yapabilme	3
IM, IV, SC, ID enjeksiyon yapabilme	4
İdrar sondası takabilme	3
İleri yaşam desteği sağlayabilme	3
İntraosseöz uygulama yapabilme	2
Kan basıncı ölçümü yapabilme	4
Kan transfüzyonu yapabilme	3
Kapiller kan örneği alabilme	4
Kene çıkartabilme	3
Kültür için örnek alabilme	3
Lavman yapabilme	3
Nazogastrik sonda uygulayabilme	3
Oksijen ve nebül-inhale tedavisi uygulayabilme	4
Olay yeri incelemesi	2
Oral, rektal, vajinal ve topikal ilaç uygulamaları yapabilme	3
Parasentez yapabilme	1
Plevral ponksiyon / torasentez yapabilme	2
Puls oksimetre uygulayabilme ve değerlendirebilme	4
Servikal collar (boyunluk) uygulayabilme	4
Suprapubik mesane ponksiyonu yapabilme	2
Temel yaşam desteği uygulayabilme	4
Travma sonrası kopan uzvun uygun olarak taşınmasını sağlayabilme	4
Uygulanacak ilaçları doğru şekilde hazırlayabilme	3
Yara-yanık bakımı yapabilme	3
Yüzeyel sütür atabilme ve alabilme	4
Zehirlenmelerde akut dekontaminasyon ilkelerini sağlama	2

** UÇEP Temel Hekimlik Uygulamaları Öğrenme Düzeyleri: 1 = Uygulamanın nasıl yapıldığını bilir, sonuçlarını hasta ve/veya yakınlarına açıklar. 2 = Acil bir durumda kılavuz/yönergeye uygun biçimde uygulamayı yapar. 3 = Karmaşık olmayan, sık görülen durumlarda/olgularda uygulamayı yapar. 4 = Karmaşık durumlar/olgular dahil uygulamayı yapar. (Düzey 3 ve 4'te ön değerlendirme/değerlendirme yapılır, plan oluşturulur, uygulanır, hasta/yakınları bilgilendirilir.)*

ÖĞRETİM YÖNTEMLERİ VE TEKNİKLERİ

Öğretim Yöntemleri

- Klinik uyum eğitimi (rotasyonun ilk üç günü): Acil servis işleyişi, hasta kayıt sistemi, triyaj ve iş akışının tanıtımı.
- Nöbet sistemi tabanlı yaparak öğrenme (gündüz 08:30-16:30 / gece 16:30-08:30, sabit gruplarla dönüşümlü).
- Klinik uygulama (yatak başı eğitim) — gözetim altında hasta değerlendirme, karar verme ve müdahale.
- Tersyüz eğitim modeli — öğretim üyelerince belirlenen başlıklarda ön çalışma sonrası yüz yüze tartışma.
- Vaka tabanlı öğrenme — gerçek hastalar üzerinden vaka tartışmaları.
- Hasta devir vizitleri ile yapılandırılmış öğrenme.
- Mesleksel beceri laboratuvarında simülasyona dayalı uygulamalar.

Öğretim Teknikleri

- Küçük grup sunumları ve interaktif konu anlatımı (her gün 09:30-10:30 arası, gündüzleri daha önceden belirlenmiş nöbetçi olmayan Acil Tıp uzman hekim veya öğretim üyesi tarafından).
- Vaka tartışmaları (öğrencinin aktif katılımıyla).
- Maket üzerinde beceri eğitimi (her Pazartesi 09:30-10:30 arası — gerektiğinde gün değiştirilebilir; iki gruba nöbetçi olmayan uzman tarafından örnek uygulamalar).
- Hasta devir vizitleri (her gün 09:00 ve 16:30'da yaklaşık 1 saat süreyle; nöbeti devralan Acil Tıp araştırma görevlisi veya öğretim üyesi yönetiminde, intörnlerin aktif katılımı ile).
- Birebir gözetim ve geri bildirim (öğretim üyesi/asistan eşliğinde).

- Görsel materyal kullanımı (EKG, akciğer grafisi, BT görüntüleri ile birebir uygulamalı yorumlama).

ÖLÇME VE DEĞERLENDİRME

Değerlendirme Yöntemi

Acil Tıp Stajı'nda intörn doktorlar, öğretim üyeleri tarafından staj boyunca gözlem ve takiple değerlendirilir. Değerlendirme; sürekli gözlem ve staj sonu değerlendirmeyi kapsar.

Değerlendirme Ölçütleri

- Acil servise hastaların kabulü, ilk değerlendirme sırasındaki muayene katılımları, hasta kayıtlarının düzgün şekilde doldurulması, hasta yakınları ile iletişim.
- Hastanın acil serviste bulunduğu sürede intörn doktorun tanı, takip, uygulama ve tedavi sürecine katılımı.
- Hastaya yapılan tıbbi pratik uygulamalara ve görüntüleme aşamalarına katılım.
- Vaka tartışmaları sırasında intörn doktor düzeyinde sorulan sorulara verilen yanıtlar.
- Ekip çalışmasına uyum.

Devam Zorunluluğu

İntörn doktorlar, geçerli bir gerekçe belirtmeksizin ve öğretim üyelerinden izin almaksızın devamsızlık yapamazlar. Devam süresi açısından ve bilgi-beceri kazanma açısından yetersiz değerlendirilen intörn doktor, Acil Tıp Stajı'nı tekrarlar.

KAYNAK ÖNERİLERİ

Temel Kitaplar

- Tintinalli's Emergency Medicine: A Comprehensive Study Guide. Tintinalli JE, Ma OJ, Yealy DM, Meckler GD, Stapczynski JS, Cline DM, Thomas SH (Ed). McGraw-Hill, en güncel baskı.
- Rosen's Emergency Medicine: Concepts and Clinical Practice. Walls RM, Hockberger RS, Gausche-Hill M (Ed). Elsevier, en güncel baskı.

Kılavuzlar ve Standartlar

- Mezuniyet Öncesi Tıp Eğitimi Ulusal Çekirdek Eğitim Programı (UÇEP-2020)

- American Heart Association (AHA) – Basic Life Support (BLS) Provider Manual
- American Heart Association (AHA) – Advanced Cardiovascular Life Support (ACLS) Provider Manual
- Advanced Trauma Life Support (ATLS) Student Course Manual, American College of Surgeons
- European Resuscitation Council (ERC) Guidelines

Türkçe Kaynaklar

- Sağlık Bakanlığı Acil Sağlık Hizmetleri Genel Müdürlüğü Klinik Protokolleri.
- Türkiye Klinikleri – Acil Tıp özel sayıları.

Online Kaynaklar

- UpToDate (Acil Tıp modülü) – kanıta dayalı klinik karar destek sistemi.
- Life in the Fast Lane (litfl.com) – EKG ve klinik vaka kaynağı.
- EMCrit (emcrit.org) – kritik bakım acil tıp podcast ve yazıları.
- Radiopaedia (radiopaedia.org) – acil görüntüleme örnekleri.

Sürekli Yayınlar (Dergiler)

- Annals of Emergency Medicine
- Academic Emergency Medicine
- Emergency Medicine Journal (EMJ)
- Resuscitation
- Turkish Journal of Emergency Medicine
- Eurasian Journal of Emergency Medicine

İNTÖRN HEKİM DEĞERLENDİRME FORMU

Aydın Adnan Menderes Üniversitesi Tıp Fakültesi 2026-2027 Eğitim-Öğretim Yılı İntörnlük Öğrenci Değerlendirme Formu aşağıda sunulmuştur:

Stajın Adı	Acil Tıp Stajı (Dönem VI)
Öğrenci Grubu ve Dönemi	
Öğrenci No	
Öğrenci Adı Soyadı	
Sorumlu Öğretim Üyesi	
Devam Durumu	
İmza	

Not: Staj programı alan öğrencileri aşağıdaki ölçütlerin her biri için 1 ile 10 arasında puan vererek değerlendiriniz. Ortalama öğrenci başarısını 100 üzerinden belirtiniz.

No	Ölçüt	Puan	Açıklama
1	Mesleksel çalışma tutum ve becerisi		
2	Hasta ve hasta yakınlarına karşı tutum ve davranış – hastayla görüşme becerisi		
3	Meslektaşlarına ve diğer sağlık çalışanlarına karşı tutum ve davranış – ekip çalışması anlayışı		
4	İletişim becerileri		
5	Kuramsal bilgilerini kullanabilme becerisi		
6	Klinik karar verme, tanı koyma ve problem çözme becerileri		
7	Hastaya yaklaşım – hasta ve hastalık yönetimi becerisi		

No	Ölçüt	Puan	Açıklama
8	Hastaya ilişkin bilgileri hazırlama ve bildirme – sunma becerisi		
9	Bilgiye ulaşma ve öğrenme becerisi		
10	Bilimsel çalışma tutum ve becerisi		
ORTALAMA ÖĞRENCİ BAŞARISI (100 üzerinden)			