

**2015-2016 DÖNEMİ  
PROGRAM DEĞERLENDİRME BAŞVURU FORMU**

Lütfen bu formu HEPDAK tarafından değerlendirme yapılmasını istediğiniz hemşirelik lisans programınız için doldurunuz ve başvuru yazınızın eki olarak en geç 15 Şubat 2015 tarihine kadar e-posta adresine ([nozkutuk@gmail.com](mailto:nozkutuk@gmail.com)) ve yazılı bir kopyasını da aşağıdaki adrese iletiniz:

**Yazışma Adresi:**

Yard.Doç.Dr. Nilay Özkütük

Hemşirelik Eğitim Programları Değerlendirme ve Akreditasyon Derneği Sekreteri  
Ege Üniversitesi Hemşirelik Fakültesi Bornova/İZMİR 35100

**A. Başvuruyu yapan kuruma ilişkin bilgiler:**

1. Programı yürüten Üniversite: \_\_\_\_\_
2. Programı yürüten Fakülte/Yüksekokul: \_\_\_\_\_
3. Başvuruyu yapan Fakülte Dekanı/Yüksekokul Müdürü:
  - a. Adı ve Soyadı: \_\_\_\_\_
  - b. Ünvanı/Görevi: \_\_\_\_\_
  - c. Telefonu: \_\_\_\_\_
  - d. E-posta adresi: \_\_\_\_\_

**B. Değerlendirme yapılması istenen hemşirelik lisans programına ilişkin bilgiler:**

1. Programın adı: \_\_\_\_\_
3. Programa ilk kez öğrenci kabul edilen yıl: \_\_\_\_\_
4. Programın ilk kez mezun verdiği yıl: \_\_\_\_\_
5. Aynı adı taşıyan ikinci öğretim programı: ☐ var ☐ yok
6. İkinci öğretim programı varsa, mezun verdi mi? ☐ evet ☐ hayır