

2017-2018 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 31 Ocak 2017 tarihine kadar e-posta adresine (ozmendilek@yahoo.com) ve yazılı bir kopyasını da aşağıdaki adrese iletiniz:

Yazışma Adresi:

Doç.Dr. Dilek Özmen Hemşirelik Eğitim Programları Değerlendirme ve Akreditasyon Derneği Sekreteri Celal Bayar Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü Manisa

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:	_		
В.	De	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?	\Box evet	□ hayır	
C.	Değe	rlendirme başvurusu türünü işaretleyiniz:			
	1. İlk kez Genel Değerlendirme başvurusu				
2. Yeniden Genel Değerlendirme başvurusu					

3. Ara Değerlendirme başvurusu

D. 2017-2018 Değerlendirme Döneminde Uygulanacak Değerlendirme Standartları:

- Genel Değerlendirmesi yapılacak lisans programlarının değerlendirmesinde güncellenen "Hemşirelik Lisans Eğitim Programı Standartları" (Sürüm: 2.0 10. 01.2017) kullanılacaktır.
- Ara Değerlendirmesi ve Kanıt Göster değerlendirmesi yapılacak lisans programlarının değerlendirmesinde Ara Değerlendirme veya Kanıt Göster değerlendirmesine karar verilen bir önceki değerlendirmede kullanılan standartlar (Sürüm 1.0-13.09.2013) ve ilgili ÖDR Hazırlama Kılavuzu (Sürüm: 1.0 13.09.2013)kullanılacaktır.