

2018-2019 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 2018** 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 Müd	lürü:	
		a. Adı ve Soyadı:	_	
		b. Ünvanı/Görevi:		
		c. Telefonu:		
		d. E-posta adresi:	_	
		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:	\Box var	\square yok
	6.	İkinci öğretim programı varsa, mezun verdi mi?	\Box evet	□ hayır
c. i	Değe	rlendirme başvurusu türünü işaretleyiniz:		
1	l. İll	k kez Genel Değerlendirme başvurusu		
2	2. Y	eniden Genel Değerlendirme başvurusu		

3. Ara Değerlendirme başvurusu

D. 2018-2019 Değerlendirme Döneminde Uygulanacak Değerlendirme Standartları:

- Genel Değerlendirmesi yapılacak lisans programlarının değerlendirmesinde güncellenen "Hemşirelik Lisans Eğitim Programı Standartları" (Sürüm: 3.0 17. 01.2018) kullanılacaktır.
- Ara Değerlendirmesi ve Kanıt Göster değerlendirmesi yapılacak lisans programlarının değerlendirmesinde Ara Değerlendirme veya Kanıt Göster değerlendirmesine karar verilen değerlendirmede kullanılan standartlar ve ilgili ÖDR Hazırlama Kılavuzu kullanılacaktır.