



ERÜ SBF Hemşirelik Bölümü
Beceri Laboratuvarı Uygulamaları Süreci



Uygulamalar	Uygulandı/K anıt sağlayıcı belge*	Uygulanmadı	Açıklama
Modül/ünite sorumlusu tarafından uygulamada görev alacak öğretim elemanlarına uygulama tarih ve saat bilgisinin (e-posta/yazılı) verilmesi			
Uygulama sorumlusu tarafından akran yönderliği kullanılacaksa; akran yönderliği tanımlı süreç basamaklarının uygulanması			
Öğretim elemanlarının laboratuvarda uyulması gereken kuralları gözden geçirmesi			
Öğretim elemanlarının öğrencilerin laboratuvarda uyması gereken kuralları gözden geçirmesi			
Teknik Uygulama Beceri Öğrenim Rehberi basamaklarının gözden geçirilmesi			
Modül/ünite sorumlusunun uygulama sorumlusu ile işbirliği halinde öğrenci listesini oluşturması			
Modül/ünite sorumlusu tarafından uygulamada görev alacak öğretim elemanlarına öğrenci listesinin gönderilmesi			
Modül/ünite sorumlusu tarafından öğrencilere uygulamaya ilişkin detayları içeren (uygulama sorumlu öğretim elemanı, tarih, saat vb.) öğrenci listelerinin duyurulması			
Modül/ünite sorumlusu ve uygulamadan sorumlu Anabilim Dalının öğrenci uygulaması için malzeme temin etmesi			
Uygulama sorumlusu tarafından uygulamaya katılacak öğretim elemanlarına ön hazırlık toplantı tarih ve saatinin duyurulması			
Uygulamadan sorumlu AD'nın ön uygulama için malzemeleri hazırlaması			
Uygulama sorumlusu ve uygulamaya katılan öğretim elemanlarının belirtilen tarih ve saatte ön uygulamaya katılması			
Uygulamada görev alacak öğretim elemanlarının öğrenci uygulaması için malzemeleri hazırlaması			
Laboratuvarda uyulması gereken kurallar çerçevesinde öğretim elemanının laboratuvara katılması			
Laboratuvarda uyulması gereken kurallar çerçevesinde öğrencinin laboratuvara alınması			
Laboratuvarda uyulması gereken kuralların okunması			
Uygulamanın Teknik Uygulama Beceri Öğrenim Rehberi basamaklarına göre yapılması			
Öğretim elemanı tarafından öğrenim rehberi basamaklarının doldurulması			
Uygulama sonrası uygulamada görev alan öğretim elemanları tarafından laboratuvarın toparlanması			

**Yapılan her bir faaliyete ilişkin kanıtlayıcı belge sunulmalıdır.*

Uygulamayı Yapan

Uygulama Sorumlusu

Modül/ünite sorumlusu

Öğretim Elemanı

İmza

İmza

İmza

Adı-Soyadı

Adı-Soyadı

Adı-Soyadı