|  |
| --- |
| İŞ AKIŞ ADIMLARI |
| HEM 320 Yaz Klinik Uygulamaları II IIHEM 220 Yaz Klinik Uygulamaları IHEM 301 Ruh Sağlığı ve Psikiyatri HemşireliğiHEM 302 Halk Sağlığı HemşireliğiHEM 304 Hemşirelikte YönetimHEM 305 Hemşirelikte Öğretim HEM 201 İç Hastalıkları HemşireliğiHEM 202 Kadın Sağlığı ve Hastalıkları HemşireliğiHEM 203 Cerrahi Hastalıkları HemşireliğiHEM 206 Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemşireliği En az 3 derste **başarılı mısın**En az 3 derste **başarılı mısın?**Koşulu Sağla**Hayır****Evet****Hayır****Başvuru Formunu Doldur**Koşulu Sağla**Komisyon/Akademik Danışman Onayını Al****UYGUN GÖRÜLDÜ****Eksiksiz Doldurulan Başvuru Formuna Dış Kurum Onayını Al****UYGUN****GÖRÜLMEDİ****Dış Kurum İzni Alınamadığında Bölümün Belirlediği Alanlar****UYGUN GÖRÜLDÜ****30 İş Günü Yaz Klinik Uygulamasını Tamamla****SBF-HB-FR-20 Öğrenci Öz Değerlendirme Formunu ve İmza Listesini** **İlgili Koordinatöre/Akademik Danışmana Teslim Et****BAŞARISIZ****BAŞARILI****Tekrar** |