**KTÜ SBF HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ**

**2018-2019 EĞİTİM ÖĞRETİM YILI BAHAR YARIYILI**

**UZAKTAN EĞİTİM İLE HEMŞİRELİKTE LİSANS TAMAMLAMA PROGRAMI**

**KLİNİK UYGULAMALAR HAKKINDA**

1. Uygulama yapılan hastanenin talep etmesi durumunda sigortalama formları eksiksiz olarak doldurulup hastanenin ilgili birimine teslim edilecektir. Hastanenin talep etmemesi durumunda bu formların kullanılmasına gerek yoktur.

Klinik uygulamada kullanılacak sigortalama formlarına aşağıdaki linkten ulaşılabilir.

<http://www.ktu.edu.tr/sks-ogrencistajbasvurusu>

**Uygulama yaptığınız hastaneniz sigortalanma işlemleri için okula yönlendiriyorsa bu evrakları eksiksiz bir şekilde okula gönderiniz (Lütfen fax çekmeyiniz).**

1. Klinik uygulama stajları 30 Ekim 2018 - 31 Aralık 2018 tarihleri arasında yaparak dersin "**Öğrenci Değerlendirme Formu**"nu,  "**Uygulama Devam/İmza Çizelgesi**"ni, "**Veri Toplama Formu**"nu ve "**Hemşirelik Bakım Planı**"nı  Formlar sekmesinden indirerek doldurup gerekli imza ve kaşeleme işlemlerini tamamlayıp staj sonunda, **01-04 Ocak 2019** tarihleri arasında, aşağıdaki adrese eksiksiz olarak gönderilmesi gerekmektedir.

- Uygulamalar, **dersle ilgili kliniklerde** olmak üzere 08.00-16.00, 16.00-24.00, 24.00-08.00, 16.00-08.00 şeklinde yapılabilecektir.

-Tarafımıza gönderilecek olan formlar her ders için ayrı ayrı düzenlenmelidir. Tek bir dersin tüm belgeleri tek bir şeffaf dosya içine koyulmalı, sayfalar kesinlikle ayrı ayrı dosyalanmamalıdır.

* Klinik uygulama evrakları her ders için ayrı poşet dosya içerisinde gönderilmelidir.
* Evrak teslimlerinde problem yaşanmaması için her ders için **ad soyad, öğrenci numarası, grubu, sınıfı ve dersin adını içeren kapak sayfası** yapılmalıdır. Kapak sayfası eksik olan ödevlerin tesliminde problemler yaşanmaktadır. **Kapak sayfasız ödevler teslim alınmayacaktır.**

**Örnek Kapak Sayfası**

Öğrencinin Adı Soyadı

Grubu (Hemşirelik/Sağlık Memurluğu-Sağlık Teknikerliği A/B)

Kaçıcı Sınıf Olduğu (1. Sınıf veya 2. Sınıf)

Numarası

Dersin Adı

Uygulamalarınızı yaptıktan sonra belgeleri posta /kargo yolu ile aşağıda belirtilen adrese gönderiniz.

**Adres:**

Arş. Gör. Seher ÇAKMAK adına KTÜ Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü, 110 Nolu Oda, Trabzon

veya

Arş. Gör. Burcu ÇUVALCİ adına KTÜ Sağlık Bilimleri Fakültesi Eczacılık Binası Giriş Kat 101 Nolu Oda Üniversite Mh. 61080 Trabzon adresine gönderilmelidir.

**Not: Belgeleri isimleri verilen görevlilerden herhangi birine göndermeniz yeterlidir.**