|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| SağlıkBilimleriF**Hemşirelik Bölümü** | **DERS DEĞERLENDİRME SONRASI ÖĞRETİM ELEMANI GERİ BİLDİRİM FORMU** | **Doküman No: H21** |
| **İlk Yayın Tarihi: 16.12.2024** |
| **Revizyon Tarihi:** |
| **Revizyon No:** |
| **Sayfa:** 1 |
| **Dersin Sorumlu Öğretim Üyesi:** | **İmza:** |
| **Dersin Kodu ve Adı:** | **Tarih:** |
| **YÖNERGE:** Dönem sonunda öğrencilerden alınan ders değerlendirme formu sonuçlarına göre 6’li Likert yanıtlardan *(1: Son derece iyi; 2: Çok iyi, 3: İyi, 4: Ne iyi ne kötü; 5: Kötü ve 6: Son derece kötü)* 5 ve 6’nın toplamından elde edilen oranların en fazla %30 olması halinde sorunların saptanarak iyileştirme yapılması önerilir. Bu formun dersin sorumlu öğretim üyesi tarafından doldurularak bölüm başkanlığına EBYS üzerinden iletilmesi gerekmektedir. |
| **İçerik** | **Saptanan Sorun** | **Yapılan İyileştirme** |
| **Dersin Amacı/Öğrenme Hedefleri** |  |  |
| **Dersin İçeriği** |  |  |
| **Kanıt Temelli Uygulamalara Yer Verilmesi** |  |  |
| **Uygulanan Öğrenme Aktiviteleri ve Metodları** |  |  |
| **Ders Kitabı/ Malzemesi / Önerilen Kaynaklar** |  |  |
| **Ders Değerlendirme Yöntemleri** |  |  |
| **Öğrenci İş Yükünün Hesaplanması** |  |  |
| **Öğretim Üyesine İlişkin Geri Bildirimler** |  |  |
| **Diğer (Yazınız)** |  |  |