|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Fakülteniz ………………………. Bölümü ………….……… nolu öğrencinizim. Fakültemiz İntörnlük Uygulama Esaslarında belirtilen İntörnlük Programı başvuru koşullarını sağladım. Yapılan inceleme neticesinde İntörnlük Uygulama Esaslarındaki şartları sağlamadığımın tespit edilmesi durumunda ders alma işlemim iptal edilmesini kabul ediyorum.  Gereğini bilgilerinize arz ederim. ……… / ……… / ……………  Adı Soyadı  İmza  Adres : …………………………………………………..  ………………………………………………….  Tel No : ………………………………………………….  e-posta : …………………………………………………  **Not: İlgili alanların eksik doldurulması halinde başvuru kabul edilmeyecektir.** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **TERCİH SIRALAMASI (İlgili alanlara 1-2-3 olarak belirtiniz)** | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği | | |  | | Halk Sağlığı Hemşireliği | | | | | |  | Psikiyatri Hemşireliği | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| ***Bu kısım ilgili Öğretim Elemanı tarafından doldurulacaktır.*** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **İNTÖRN PROGRAMI BAŞVURU DANIŞMAN ONAYI** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Dersin Adı** | | | **Başarılı** | | | | **Başarısız** | | | **Dersin Adı** | | | | **Başarılı** | **Başarısız** | |
| Atatürk İlkeleri ve İnkılap Tarihi I | | |  | | | |  | | | Beslenme | | | |  |  | |
| Atatürk İlkeleri ve İnkılap Tarihi II | | |  | | | |  | | | Toplumsal Duyarlılık | | | |  |  | |
| Türk Dili I | | |  | | | |  | | | Dahili Hastalıklar Hemşireliği | | | |  |  | |
| Türk Dili II | | |  | | | |  | | | Cerrahi Hastalıkları Hemşireliği | | | |  |  | |
| Yabancı Dil I | | |  | | | |  | | | Doğum ve Kadın Hastalıkları Hemş. | | | |  |  | |
| Yabancı Dil II | | |  | | | |  | | | Çocuk Sağlığı ve Hastalıkları Hemş. | | | |  |  | |
| Anatomi | | |  | | | |  | | | Psikiyatri Hemşireliği | | | |  |  | |
| Fizyoloji | | |  | | | |  | | | Halk Sağlığı Hemşireliği | | | |  |  | |
| Hemşirelikte Kişilerarası İlişkiler | | |  | | | |  | | | Hemşirelikte Öğretim | | | |  |  | |
| Farmakoloji | | |  | | | |  | | | Bilgisayar | | | |  |  | |
| Hemşirelikte İlaç Yönetimi | | |  | | | |  | | | Biyoistatistik | | | |  |  | |
| Mikrobiyoloji- Parazitoloji | | |  | | | |  | | | Epidemiyoloji | | | |  |  | |
| Biyokimya | | |  | | | |  | | | Bulaşıcı Hastalıklarım | | | |  |  | |
| Patoloji | | |  | | | |  | | | Sağlık Sosyolojisi | | | |  | |  |
| Psikolojiye Giriş I | | |  | | | |  | | |  | | | |  |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Uygun | | Uygun Değildir | | | | | | Danışman Onayı | | | …… / ……. / ………... | | | | | |
| **Bu Kısım Ders Yürütücüsü Tarafından Doldurulacaktır.** | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ders Yürütücüsü | | | | | Öğrenci GANO | | | | Tercih Sonucu | | | | Ders Yürütücüsü Onay | | | |
|  | | | | |  | | | |  | | | |  | | | |