|  |  |
| --- | --- |
| Akşam uygulamasına ilişkin beklentiler ve karşılanma durumlarını yazınız |  |
| Akşam uygulamasında ilk kez uygulama olanağı bulunan işlemlerin ve yeni öğrenilen bilgilerin gündüz uygulamasına göre farkını yazınız |  |
| Akşam uygulamasında hasta ve yakınları ile iletişime yönelik olumlu/olumsuz izlenimleri ve etkilerini yazınız |  |
| Akşam uygulamasında ekip üyeleri ile iletişime yönelik olumlu/olumsuz izlenimler ve etkilerini yazınız |  |

|  |  |
| --- | --- |
| daire, amblem, logo, simge, sembol içeren bir resim  Açıklama otomatik olarak oluşturuldu | **T.C.**  **ATATÜRK ÜNİVERSİTESİ**  **Hemşirelik Fakültesi** |
|
|
| **Akşam Uygulamasına İlişkin Öğrenci Geribildirim Formu** |
|
|