



AKRAN YÖNDERLİĞİ PROGRAMI MENTOR/MENTİ EĞİTİMİ

AKRAN YÖNDERLİĞİ PROGRAMI MENTOR/MENTİ EĞİTİMİ

17 ŞUBAT 2026
19:00-20:00

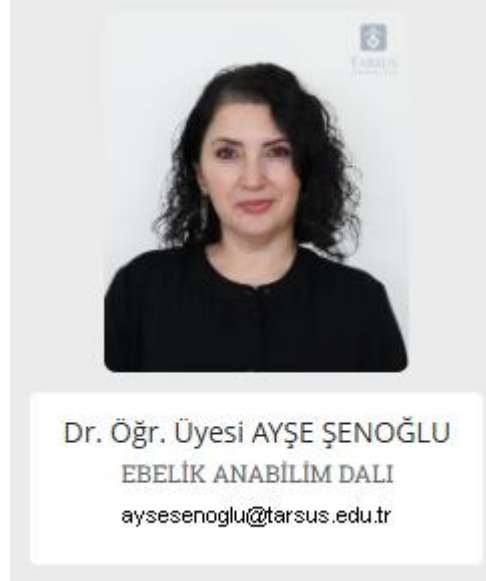


Google Meet Kodu: meet.google.com/ijx-evbs-jtp

DÜZENLEYEN BİRİM: EBELİK BÖLÜMÜ

Bölüm Akran Yönderliği Koordinatörü: Dr. Öğr. Üyesi Ayşe ŞENOĞLU
Bölüm Akran Yönderliği Koordinatör Yardımcısı: Arş. Gör. Sibel YALVAÇ

TARSUS ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
EBELİK BÖLÜMÜ AKRAN YÖNDERLİĞİ KOMİSYONU



Bölüm Akran Yönderliği
Koordinatörü



Bölüm Akran Yönderliği
Koordinatör Yardımcısı

GİRİŞ ve AMAÇ



Akran Yönderliği Programı, fakültemizde öğrenciler arasında dayanışma, rehberlik ve paylaşımı güçlendirmek amacıyla hazırlanmıştır.

- **Amaç:** Üniversite eğitimine yeni başlayan öğrencilerin akademik, sosyal ve kişisel gelişimlerine katkı sağlamak.
- **Dayanak:** 2547 sayılı Yükseköğretim Kanunu'nun 14. maddesi.

KAPSAM ve TANIMLAR



Akran Yönderliği: Üst sınıf öğrencilerinin daha alt sınıf öğrencilere bilgi ve tecrübelerini aktardığı sistem

Mentorlük: Üst sınıf öğrencilerinin, alt sınıf öğrencilerine bilgi, deneyim ve rehberlik sağlayarak onların akademik, sosyal ve kişisel gelişimlerine katkıda bulunduğu süreç

Mentor: Bilgi ve tecrübesiyle öğrencilere çalışma stratejileri ve kariyerini yönlendirme konularında tavsiyelerde bulunan, yol gösterici öğrenci

Menti: Bilgi ve tecrübesiyle öne çıkmış kişilerin tavsiyelerine göre çalışma stratejilerini ve kariyer planlamasını yapan öğrenci

AKRAN YÖNDERLİĞİ UYGULAMA KOMİSYONU



Görevleri

- Uygulamayı planlamak, yürütmek ve izlemek.
- Eğitimleri düzenlemek.
- Dönem sonu raporlarını Dekanlığa sunmak.
- Toplantılar, Başkanın çağrısıyla veya üyelerin çoğunluğu ile yapılır.

AKRAN YÖNDERLİĞİ UYGULAMA ESASLARI

- Eğitime yeni başlayan **birinci sınıf öğrencilerinin**, üst sınıf (**ikinci, üçüncü ve dördüncü sınıf**) öğrencileri tarafından desteklenmesi

Bu sistemde amaç;

- Üniversiteye yeni başlayan öğrencilerin **sosyal, akademik ve kişisel gelişimlerine katkı sağlamak,**
- Tecrübeli öğrencilere sorumluluk verilerek onların **liderlik, iletişim ve problem çözme gibi alanlarda gelişimlerini desteklemek,**
- Öğrenciler arasında **iletişim, dayanışma, karşılıklı sevgi ve saygının gelişmesine katkı sağlamaktır.**

AKRAN YÖNDERLİĞİ UYGULAMA ESASLARI

- **Yönder Ataması:** Her eğitim-öğretim yılının başında **EK-1 Taahhütnameyi** imzalayarak mentör olma kriterlerine uygun öğrenciler arasından ve
- **Bölüm Akran Yönderliği Koordinatörleri** tarafından güz dönemi başlangıcını takip eden en geç bir ay içerisinde tamamlanır ve belgelerin bir nüshası Fakülte Akran Yönderliği Komisyonuna teslim edilir.

EK-1 TAAHHÜTNAME

T.C.
TARSUS ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
MENTÖR ve MENTİ SÖZLEŞMESİ

Tarsus Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Akran Yönderliği Uygulama Yönergesinde belirtilen amaç ve esaslar doğrultusunda, taraflar olarak yükümlülüklerimizi yerine getireceğimizi; her görüşme sonrasında Yönerge eki görüşme formunu düzenli olarak dolduracağımızı, süreç boyunca etik ilkelere ve gizlilik esasına özen göstereceğimizi kabul, beyan ve taahhüt ederiz.

Tarih Mentörün Adı ve Soyadı Mentörün imzası	Tarih Mentinin Adı ve Soyadı Mentinin imzası
---	---

TARSUS ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
AKRAN YÖNDERLİĞİ PROGRAMI
MENTÖR-MENTİ ÖĞRENCİ SÖZLEŞME PROTOKOLÜ

Bu sözleşme, 2025-2026 Eğitim-Öğretim yılı güz ve bahar döneminde Tarsus Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Akran Yönderliği Komisyonu tarafından yürütülecek olan, Akran Yönderliği Programı kapsamında yapılmaktadır.

Akran/Mentör/Yönder Öğrenci:

1. Akran Yönderliği Programı kapsamında akran/mentör/yönder öğrenci için dönem içinde yapılması planlanan görüşmelere katılmayı kabul ediyorum.
2. Akran Yönderliği Programı kapsamında mentör öğrencinin sorumluluklarını biliyor ve kabul ediyorum.
3. Sözleşme süresi ve sözleşmenin fesih koşullarını biliyor ve kabul ediyorum.
4. Tarafıma menti tarafından yöneltilen sorulara anlaşılır ve net cevaplar vereceğimi kabul ediyorum.
5. Tarafıma karşı gelebilecek eleştirilere açık olmam gerektiğini kabul ediyorum.
6. Menti öğrenciye iletişim bilgilerimin verilmesini kabul ediyorum.
7. Gizlilik ilkeleri ile etik ilkelere bağlı kalacağımı kabul ediyorum.
8. Etik ilkelere bağlı kalacağımı kabul ediyorum.

Danışan/Menti Öğrenci:

1. Akran Yönderliği Programı kapsamında menti öğrenci için dönem içinde yapılması planlanan görüşmelere katılmayı kabul ediyorum.
2. Tarafıma karşı gelebilecek eleştirilere açık olmam gerektiğini kabul ediyorum.
3. Mentör öğrenciye iletişim bilgilerimin verilmesini kabul ediyorum.
4. Akran Yönderliği Programı kapsamında menti öğrencinin sorumluluklarını biliyor ve kabul ediyorum.
5. Sözleşme süresi ve sözleşmenin fesih koşullarını biliyor ve kabul ediyorum.
6. Gizlilik ilkeleri ile etik ilkelere bağlı kalacağımı kabul ediyorum.

Bu sözleşme, 2025-2026 Eğitim-Öğretim yılı güz ve bahar döneminde Tarsus Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Akran Yönderliği Komisyonu tarafından yürütülecek olan, Akran Yönderliği Programı kapsamında yapılmaktadır.

Mentor Öğrenci:

1. Akran Yönderliği Programı kapsamında mentör öğrenci için dönem içinde yapılması planlanan görüşmelere katılmayı kabul ediyorum.
2. Akran Yönderliği Programı kapsamında mentör öğrencinin sorumluluklarını biliyor ve kabul ediyorum.
3. Sözleşme süresi ve sözleşmenin fesih koşullarını biliyor ve kabul ediyorum.
4. Tarafıma menti tarafından yöneltilen sorulara anlaşılır ve net cevaplar vereceğimi kabul ediyorum.
5. Tarafıma karşı gelebilecek eleştirilere açık olmam gerektiğini kabul ediyorum.
6. Menti öğrenciye iletişim bilgilerimin verilmesini kabul ediyorum.
7. Gizlilik ilkeleri ile etik ilkelere bağlı kalacağımı kabul ediyorum.
8. Etik ilkelere bağlı kalacağımı kabul ediyorum.

Menti Öğrenci:

1. Akran Yönderliği Programı kapsamında menti öğrenci için dönem içinde yapılması planlanan görüşmelere katılmayı kabul ediyorum.
2. Tarafıma karşı gelebilecek eleştirilere açık olmam gerektiğini kabul ediyorum.
3. Mentör öğrenciye iletişim bilgilerimin verilmesini kabul ediyorum.
4. Akran Yönderliği Programı kapsamında menti öğrencinin sorumluluklarını biliyor ve kabul ediyorum.
5. Sözleşme süresi ve sözleşmenin fesih koşullarını biliyor ve kabul ediyorum.
6. Gizlilik ilkeleri ile etik ilkelere bağlı kalacağımı kabul ediyorum.

Tarih:

Menti Adı Soyadı:

Öğrenci Numarası:

Cep telefonu:

İmzası:

Tarih:

Mentör Adı Soyadı:

Öğrenci Numarası:

Cep telefonu:

İmzası:

AKRAN YÖNDERLİĞİ UYGULAMA ESASLARI

Taahhütname İmzası



Yönderlik Başlangıcı

Yönderlik süreci,
taahhütname imzası
ile başlar

İlk Görüşme



İhtiyaç Belirleme

Mentö ve mentör,
öğrencinin
ihtiyaçlarını belirler
ve gündem oluşturur

Dönemlik Görüşmeler



Düzenli Toplantılar

Her dönem en az üç
kez yüz yüze veya
online görüşme
yapılır

Gizlilik Taahhüdü



Gizliliğin Kabulü

Taraflar, gizliliğin
esas olduğunu kabul
eder ve taahhüt eder

Gizlilik İhlali veya İletişim Kesilmesi



İlişkinin Sonlandırılması

Gizlilik ihlali veya
iletişim kesilmesi
durumunda ilişki
sonlandırılır

ÖNEMLİ !!!

Taraflardan birinin bir örgün
eğitim öğretim
döneminde **kabul edilebilir
bir gerekçesi olmaksızın
iletişime geçmemesi
durumunda**, taraflardan bir
veya birden fazla kişi **sürece
devam etmeme kararı
aldığında**, bölüm akran
yönderliği komisyonuna
başvurulur ve uygun
bulunan gerekçeler
doğrultusunda mentörlük
ilişkisi sonlandırılır.

İHTİYAÇ BELİRLEME FORMU

A. Kişisel Bilgiler

Ad – Soyad:

Bölüm:

No

Email

B. Akademik İhtiyaçlar

1. Aşağıdaki konularda desteğe ihtiyacım var (birden fazla secebilirsiniz):

☐ Ders çalışma yöntemleri

☐ Zaman yönetimi

☐ Sınavlara hazırlanma

☐ Akademik okuma / makale okuma

☐ Bilimsel yazım / rapor yazma

☐ Klinik / laboratuvar uygulamaları

☐ Diğer:

C. Üniversiteye Uyum ve Kampüs Yaşamı

3. Üniversiteye uyum sürecinde aşağıdaki alanlarda desteğe ihtiyacım var:

☐ Üniversite sistemlerini/ders kavıtlarını öğrenme

AKRAN YÖNDERLİĞİ PROGRAMI – DEĞERLENDİRME FORMU (MENTÖR TARAFINDAN DOLDURULACAK)

Bölüm 1: Temel Bilgiler

1. Mentörün Adı Soyadı:
2. Mentör olarak kaç menti ile eşleştirildiniz?
3. Mentörlük süresi (başlangıç – bitiş tarihleri):
4. Mentör–menti görüşme sıklığı (bir dönem içerisinde):

Bölüm 2: Program Yapısı ve Destek

Aşağıdaki ifadeleri 1–5 Likert ölçeği ile değerlendirin:

1 = Kesinlikle Katılmıyorum, 2 = Katılmıyorum, 3 = Kararsızım, 4 = Katılıyorum, 5 = Tamamen Katılıyorum

No İfade

1 2 3 4 5 Yorum / Geliştirme
Önerisi

2.1 Program amaçları ve beklentileri mentör olarak bana açık şekilde iletildi.

2.2 Mentörlük rollerim ve sorumluluklarım netti.

GÖREVLER

Mentör Atamaları

Mentörleri mentilere atamak ve çizelgeleri hazırlamak

Eğitim Sunumları Hazırlamak

Akran yönderliği için eğitim materyalleri oluşturmak

Değerlendirmeleri Organize Etmek

Akran yönderliği programının etkinliğini değerlendirmek

Şikayetleri Bildirmek

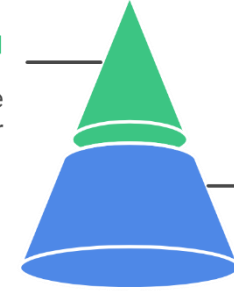
Mentör ve mentilerden gelen şikayetleri Komisyona iletmek

Komisyon Başkanı

Uygulamaları ve değerlendirmeleri denetler

Bölüm Koordinatörleri

Eğitimleri planlar ve koordine eder



Bölüm Akran Yönderliği Koordinatörü

Görüşmeleri Takip Etmek

Mentör-menti görüşmelerini izlemek ve tutanakları dosyalamak

Eğitimleri Sunmak

Öğrencilere akran yönderliği eğitimleri vermek

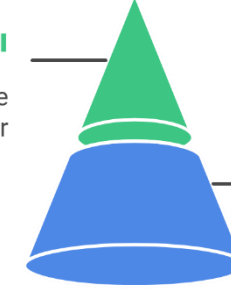
İhtiyaçları Belirlemek

Uygulamadaki ihtiyaçları ve sorunları belirlemek

GÖREVLER

Komisyon Başkanı

Uygulamaları ve
değerlendirmeleri denetler



Bölüm
Koordinatörleri

Eğitimi planlar ve
koordine eder

MENTOR

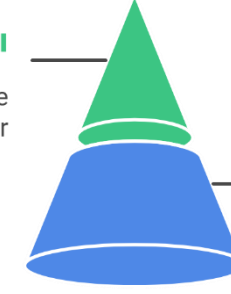
- Mentor, her dönem içerisinde **en az 3 kez** menti ile görüşmek
- Menti'nin gelişim hedeflerinin belirlenmesine katkı sağlanmak
- Önderlik becerilerini etkin şekilde kullanmayı taahhüt etmek (dinlemek, güçlü sorular sormak, takdir ve geribildirim vermek vb.),
- **Etik kurallar çerçevesinde** görüşlerini açık bir şekilde dile getirmek
- Geribildirim almaya ve vermeye açık olmak
- Sürecin işleyişine dair öneri ve geribildirimlerini **Bölüm Koordinatörü ve Akran Yönderliği Komisyonu** ile paylaşmak



GÖREVLER

Komisyon Başkanı

Uygulamaları ve
değerlendirmeleri denetler



Bölüm
Koordinatörleri

Eğitimleri planlar ve
koordine eder

MENTİ

- Yönderlik süreci içerisinde **en az 3 defa** olmak üzere mentör ile görüşecek olup mentor ile belirlenen takvime uymak,
- Mentörünün katkılarıyla gelişim hedeflerini belirlemekten,
- **Etik kurallar çerçevesinde** görüşlerini açık bir şekilde dile getirmekten,
- Geribildirim almaya ve vermeye açık olmaktan,
- Sürecin işleyişine dair öneri ve geribildirimlerini **Bölüm Koordinatörü ve Akran Yönderliği Komisyonu** ile paylaşmak

HÜKÜM BULUNMAYAN HALLER, YÜRÜRLÜK VE YÜRÜTME

Hüküm bulunmayan haller

- MADDE 12- (1) Bu yönergede yer almayan hususlarda “Tarsus Üniversitesi Lisans Eğitim-Öğretim Yönetmeliği” ve ilgili mevzuat hükümleri uygulanır.

Yürürlük

- MADDE 13- (1) Bu Yönerge, Tarsus Üniversitesi Senatosu’nun uygun görmesi ve Rektörlük onayı ile yürürlüğe girer.

Yürütme

- MADDE 14- (1) Bu yönerge hükümlerini, Tarsus Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanlığı yürütür.



İHTİYAÇ BELİRLEME FORMU

A. Kişisel Bilgiler

Ad – Soyad:

Bölüm:

No

Email

B. Akademik İhtiyaçlar

1. Aşağıdaki konularda desteğe ihtiyacım var (birden fazla seçebilirsiniz):

☐ Ders çalışma yöntemleri

☐ Zaman yönetimi

☐ Sınavlara hazırlanma

☐ Akademik okuma / makale okuma

☐ Bilimsel yazım / rapor yazma

☐ Klinik / laboratuvar uygulamaları

☐ Diğer:

C. Üniversiteye Uyum ve Kampüs Yaşamı

3. Üniversiteye uyum sürecinde aşağıdaki alanlarda desteğe ihtiyacım var:

☐ Üniversite sistemlerini/ders kayıtlarını öğrenme

☐ Kampüs olanaklarını tanıma (kütüphane, yemekhane, laboratuvar, yurt, kulüpler)

☐ Sosyal çevre kurma / arkadaş edinme

☐ Kulüp ve öğrenci topluluklarına katılım

☐ Öğretim elemanları ile iletişim kurma

☐ Diğer:

D. Mesleki ve Gelecek Planlaması

5. Mezuniyet sonrası hedeflerim (meslek, yüksek lisans, yabancı dil, araştırma/proje vb.):

.....

İHTİYAÇ BELİRLEME FORMU

6. Staj / klinik uygulama konusundaki beklentilerim:

F. Programdan Beklentilerim

8. Bu programda sizin için en faydalı olabilecek etkinlikler neler olabilir?

.....

9. Mentörünüzden özellikle hangi konularda destek almak istersiniz?

.....

10. Program süresince kesinlikle olmasını istediğiniz uygulama / içerik var mı?

.....

11. Programla ilgili diğer beklentileriniz ?

G. Görüşme Tercihleri

13. Mentör-menti görüşmelerinin sıklığını nasıl istersiniz?

☐ Haftada 1

☐ 15 günde 1

☐ Ayda 1

☐ İhtiyaç duydukça

Mentö Adı-Soyadı:
Sınıfı/Numarası :

Mentör Adı-Soyadı:
Sınıfı/Numarası :

Sevgili Öğrencimiz;
Bu anket; Tarsus Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Akran Yönderliği Programının değerlendirilmesi amacıyla düzenlenmiştir. Anket sorularına verdiğiniz cevaplar belirtilen amaç dışında kesinlikle kullanılmayacaktır. Anketimize katılımınız ve görüşleriniz için teşekkür ederiz.

	Kes inli kle Kat lıyo ru m	Kat lıyo ru m	Kar arı zım	Kat lımı yor um	Kesi nlikl e Katıl mıy oru m
1. Akran Yönderliği Programı sayesinde üniversite üst yönetimi, üniversite yaşam koşulları, sosyal olanaklar hakkında bilgilendirildim.					
2. AYP sayesinde bölümümüzün yönetimi, akademik ve idari kadro hakkında bilgilendirildim.					
3. AYP sayesinde bölümümüzün eğitim amaçları ve program çıktıları, ölçme değerlendirme sistemi hakkında bilgilendirildim.					
4. AYP sayesinde klinik uygulama esasları ve klinik uygulama yerleri hakkında bilgilendirildim.					
5. AYP programı mesleki gelişimim ve kariyer planlamama önemli katkılar sundu.					
6. AYP sayesinde kendimi daha özgüvenli hissediyorum.					
7. AYP bilgilendirmeleri doğrultusunda uygulama derslerimde klinikte daha rahat çalışabileceğimi düşünüyorum.					
8. Akran Yönderi Programı için mentor ile menti eşleşmeleri uygun olduğunu düşünüyorum.					
9. Akran Yönderi Programı sürecinde menti-mentor için hedeflenen görüşme sayısının yeterli olduğunu düşünüyorum.					
10. Akran Yönderi Programının beni akademik ve sosyal yönden geliştirdiğini düşünüyorum.					
11. Akran Yönderi Programı beklentilerimi karşıladı.					
12. Akran Yönderi Programının iletişimim ve kişisel becerilerimi geliştirdiğini düşünüyorum.					
13. Akran Yönderi Programının üniversite/fakülte, eğitim süreçleri, sosyal, kültürel ve bilimsel faaliyetler vb. konularda destek sağladığını düşünüyorum.					
14. Akran Yönderi Programı sayesinde mesleki özerklik bilincim ve mesleğimi öğrenmeye motivasyonum arttı.					
20. Akran mentorluğu programı ve sürecini geliştirmek için önerileriniz varsa belirtiniz:					

SBF AYP DEĞERLENDİRME FORMU

Bu sözleşme, 2025-2026 Eğitim-Öğretim yılı güz ve bahar döneminde Tarsus Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Akran Yönderliği Komisyonu tarafından yürütülecek olan, Akran Yönderliği Programı kapsamında yapılmaktadır.

Akran/Mentör/Yönder Öğrenci:

1. Akran Yönderliği Programı kapsamında akran/mentör/yönder öğrenci için dönem içinde yapılması planlanan görüşmelere katılmayı kabul ediyorum.
2. Akran Yönderliği Programı kapsamında mentör öğrencinin sorumluluklarını biliyor ve kabul ediyorum.
3. Sözleşme süresi ve sözleşmenin fesih koşullarını biliyor ve kabul ediyorum.
4. Tarafıma menti tarafından yöneltilen sorulara anlaşılır ve net cevaplar vereceğimi kabul ediyorum.
5. Tarafıma karşı gelebilecek eleştirilere açık olmam gerektiğini kabul ediyorum.
6. Menti öğrenciye iletişim bilgilerimin verilmesini kabul ediyorum.
7. Gizlilik ilkeleri ile etik ilkelere bağlı kalacağımı kabul ediyorum.
8. Etik ilkelere bağlı kalacağımı kabul ediyorum.

Danışan/Menti Öğrenci:

1. Akran Yönderliği Programı kapsamında menti öğrenci için dönem içinde yapılması planlanan görüşmelere katılmayı kabul ediyorum.
2. Tarafıma karşı gelebilecek eleştirilere açık olmam gerektiğini kabul ediyorum.
3. Mentör öğrenciye iletişim bilgilerimin verilmesini kabul ediyorum.
4. Akran Yönderliği Programı kapsamında menti öğrencinin sorumluluklarını biliyor ve kabul ediyorum.
5. Sözleşme süresi ve sözleşmenin fesih koşullarını biliyor ve kabul ediyorum.
6. Gizlilik ilkeleri ile etik ilkelere bağlı kalacağımı kabul ediyorum.

Tarih:
Menti Adı Soyadı:
Öğrenci Numarası:
Cep telefonu:
İmzası:

Tarih:
Mentör Adı Soyadı:
Öğrenci Numarası:
Cep telefonu:
İmzası:

MENTÖR-MENTİ SÖZLEŞME PROTOKOLÜ

Akran Yönlendirme Programı — Menti Değerlendirme Formu

Talimat: Bu form, akran yönlendirme programı sürecinde edindiğiniz deneyimlerinizi değerlendirmek amacıyla hazırlanmıştır. Lütfen her madde için size en uygun seçeneği işaretleyin ve gerekirse yorum yazın.

Bölüm 1: Temel Bilgiler

1. Danışanın Adı / Kimliği (gizlilik için rumuz da olabilir): _____
2. Program başlangıç tarihi: ____ / ____ / ____
3. Kaç oturuma / görüşmeye katıldınız? _____
4. Yönder (mentor) ile görüşme sıklığınız:
 - o Haftalık
 - o 2 haftada bir
 - o Aylık
 - o Gerekliççe
 - o Diğer: _____

Bölüm 2: Yönder ile İlişki ve Etkileşim

Aşağıdaki ifadeleri 1–5 Likert ölçeği ile değerlendiriniz.
(1 = Kesinlikle Katılmıyorum, 5 = Tamamen Katılıyorum)

No	İfade	1	2	3	4	5
2.1	Yönderimle iletişimim açık ve güvene dayalıydı.	☐	☐	☐	☐	☐
2.2	Yönderim, bana saygılı ve destekleyici davrandı.	☐	☐	☐	☐	☐
2.3	Yönderim, ihtiyaç ve sorularımı dinledi.	☐	☐	☐	☐	☐
2.4	Görüşmeler düzenli ve yeterli sıklıkta gerçekleşti.	☐	☐	☐	☐	☐
2.5	Yönderim bana yol gösterici öneriler sundu.	☐	☐	☐	☐	☐
2.6	Yönderim bana rol model oldu.	☐	☐	☐	☐	☐

Bölüm 3: Programın Katkıları

Yine 1–5 ölçeğinde değerlendiriniz.

No	İfade	1	2	3	4	5
3.1	Program, mesleki bilgi ve becerilerimi geliştirmeme yardımcı oldu.	☐	☐	☐	☐	☐
3.2	Program, stresle başa çıkma becerilerimi güçlendirdi.	☐	☐	☐	☐	☐
3.3	Program, tükenmişlik duygumu azaltmaya katkı sağladı.	☐	☐	☐	☐	☐
3.4	Program, problem çözme ve karar verme becerilerimi artırdı.	☐	☐	☐	☐	☐
3.5	Program, akademik / klinik süreçlerime olumlu yansıdı.	☐	☐	☐	☐	☐

No	İfade	1	2	3	4	5
3.6	Program sayesinde mesleki özgüvenim arttı.	☐	☐	☐	☐	☐

Bölüm 4: Genel Memnuniyet

1. Genel olarak akran yönlendirme programından ne kadar memnunsunuz?
 - ☐ Çok memnunum
 - ☐ Memnunum
 - ☐ Kararsızım
 - ☐ Memnun değilim
 - ☐ Hiç memnun değilim
2. Bu programı başka öğrencilere önerir misiniz?
 - ☐ Evet
 - ☐ Hayır
 - ☐ Kararsızım

Bölüm 5: Açık Uçlu Sorular

1. Programın sizin için en faydalı yönleri neler oldu?

2. Program sürecinde karşılaştığınız zorluklar / eksiklikler nelerdi?

3. Yönderinizin güçlü yönleri nelerdir?

4. Yönderinizin geliştirmesi gerektiğini düşündüğünüz yönler nelerdir?

5. Gelecek dönemlerde programın daha etkili olması için önerileriniz nelerdir?

AKRAN YÖNDERLİĞİ PROGRAMI – DEĞERLENDİRME FORMU
(MENTÖR TARAFINDAN DOLDURULACAK)

Bölüm 1: Temel Bilgiler

1. Yönderin Adı Soyadı: _____
2. Yönder olarak kaç menti ile eşleştirildiniz? _____
3. Mentorluk süresi (başlangıç – bitiş tarihleri): _____
4. Mentor–menti görüşme sıklığı (bir dönem içerisinde): _____

Bölüm 2: Program Yapısı ve Destek

Aşağıdaki ifadeleri 1–5 Likert ölçeği ile değerlendirin:

1 = Kesinlikle Katılmıyorum, 2 = Katılmıyorum, 3 = Kararsızım, 4 = Katılıyorum, 5 = Tamamen Katılıyorum

No İfade

1 2 3 4 5 Yorum / Geliştirme Önerisi

- 2.1 Program amaçları ve beklentileri yönder olarak bana açık şekilde iletildi.
- 2.2 Mentörlük rollerim ve sorumluluklarım netti.
- 2.3 Program koordinatörleri / yöneticileri yeterli desteği sağladı.
- 2.4 Yönder–menti eşleştirme süreci uygun ve dengeliydi.
- 2.5 Mentorluk için kullanılan yöntem, araç ve materyaller yeterliydi.
- 2.6 Program süreci boyunca geri bildirim mekanizmaları işlevsel çalıştı.
- 2.7 Zamanlama, toplantıların planlanması, ulaşım, iletişim gibi lojistik düzenlemeler yeterliydi.

Bölüm 3: Mentor–Menti İlişkisi ve Etkileşim

Aşağıdaki maddeler de 1–5 ölçeğinde değerlendirilsin:

- | No İfade | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | Yorumlar |
|--|---|---|---|---|---|----------|
| 3.1 Mentee ile iletişimim açıktı ve güvene dayalıydı. | | | | | | |
| 3.2 <u>Mentee'nin</u> ihtiyaçlarını dinlemek, sorularını yönlendirmek konusunda rahat hissettim. | | | | | | |
| 3.3 <u>Mentee'ye</u> kaynak, yönlendirme ve destek sağladım. | | | | | | |
| 3.4 Mentorluk sürecinde birlikte hedefler koyduk / üzerinde birlikte çalıştık. | | | | | | |
| 3.5 Mentorluk sürecinde karşılaşılan güçlükleri mentee ile birlikte ele alabildik. | | | | | | |
| 3.6 <u>Mentee'nin</u> gelişimini / ilerlemesini gözlemleme fırsatım oldu. | | | | | | |

Bölüm 4: Kişisel Gelişim ve Katkı

1. Bu programda mentor olarak **kendim açısından öğrendiğim güçlü yönler** neler

2. Mentor olarak **kendimde geliştirmek istediğim yönler / zorluklar** nelerdir?

3. Bu süreç benim profesyonel gelişimime ne ölçüde katkı sağladı?
☐ Çok yüksek derecede
☐ Oldukça
☐ Orta düzeyde
☐ Az
☐ Hiç
4. Bu program sayesinde kazandığım en önemli kazanım / fayda nedir?

Bölüm 5: Programın Güçlü Yönleri ve Zayıf Yönleri / İyileştirme Önerileri

1. Programın en başarılı, güçlü yönleri nelerdir?

2. Program sürecinde en çok hangi alanlarda eksiklikler / zorluklar yaşadınız?

3. Gelecek dönemlerde mentor rolünün verimliliğini artırmak için önerileriniz nelerdir?

4. Mentor olarak devam etmeyi düşünür müsünüz?
☐ Evet
☐ Hayır
☐ Kararsızım
5. Ekleme istediğiniz başka yorum, görüş, geri bildirim:

AKRAN YÖNDERLİĞİ FORMLARINA NASIL ULAŞABİLİRİM?



TARSUS
UNİVERSİTESİ

SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
EBELİK BÖLÜMÜ



TR

Hakkımızda ▾

Lisans ▾

Lisansüstü ▾

Ders Bilgi Paketi

Araştırma ▾

Personel ▾

Mezunlarımız ▾

Kalite ▾

Formlar

İletişim



- Ders Programı
- Akademik Takvim
- Ders İçerikleri
- Sınav Programı
- Dilekçe ve Formlar
- Staj ile İlgili Belge ve Formlar
- Güncel Dersler
- Akran Yönderliği Programı/Formlar



Duyurular

Tüm Duyurular

Etkinlikler

Tüm Etkinlikler

Hızlı Erişim

Güncel

ŞUB

Yeni Tebrik- Dr. Öğr. Üyesi
Ayşe ŞENOĞLU (Bilimsel
Araştırma Projeleri RAP)



25 OCA
25 Ocak Uluslararası Çok
Taraflılıkta Kadın Günü

Ders Programı

Sınav Programı


International
4th CONFERENCE on
FUNCTIONAL MATERIALS

Türkçe Q

AKRAN YÖNDERLİĞİ FORMLARINA NASIL ULAŞABİLİRİM?

← → ↺ ebelik.tarsus.edu.tr/tr/page/akran-yonderligi-programi-formlar/17986 ☆ 📁 | 🌐 Okul

 **TARSUS** ÜNİVERSİTESİ | SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
EBELİK BÖLÜMÜ

Hakkımızda ▾ Lisans ▾ Lisansüstü ▾ Ders Bilgi Paketi ▾ Araştırma ▾ Personel ▾ Mezunlarımız ▾ Kalite ▾ Formlar ▾ İletişim ▾

Lisans

- Ders Programı
- Ders İçerikleri
- Sınav Programı
- Dilekçe ve Formlar
- Staj ile İlgili Belgeler ve Formlar
- Güncel Dersler
- Akran Yönderliği Programı/Formlar

Akran Yönderliği Programı/Formlar

1. AYP Sözleşme Formu
2. Mentor-Menti Eşleştirme Tablosu

TARSUS ÜNİVERSİTESİ
SBF EBELİK BÖLÜMÜ AKRAN YÖNDERLİĞİ EŞLEŞTİRME TABLOSU

MENTEE-DANIŞAN-1.SINIF EBELİK ÖĞRENCİLERİ						MENTOR-DANIŞMAN-3.SINIF EBELİK ÖĞRENCİLERİ				
No	Öğrenci No	Adı	Soyadı	Kurumsal E-Posta	Tel No	Öğrenci No	Adı	Soyadı	Kurumsal E-Posta	Tel No
1	252701038	AYNUR	KARLILAR	252701038@tarsus.edu.tr		232701018	AYBİKE SENA	YILDIRIM	232701018@tarsus.edu.tr	
2	252701069	AYŞE SİNEM	DABAN	252701069@tarsus.edu.tr		232701038	AYBÜKE	ŞENYÜREK	232701038@tarsus.edu.tr	
3	252701033	BEYZA	KILIÇ	252701033@tarsus.edu.tr		232701061	AYŞE İREM	DEMİRTAŞ	232701061@tarsus.edu.tr	
4	252701049	BİLGE	SAYAK	252701049@tarsus.edu.tr		232701011	AYŞE NUR	GANİ	232701011@tarsus.edu.tr	
5	252701026	BÜŞRA	BASKIN	252701026@tarsus.edu.tr		232701051	BARAN	ÇİFTEL	232701051@tarsus.edu.tr	
6	252701079	CANAN	KIRÇIÇEK	252701079@tarsus.edu.tr		232701040	BERFİN	KULGU	232701040@tarsus.edu.tr	
7	252701072	CEMİLE FATMA	KURUÇAY	252701072@tarsus.edu.tr		232701027	BERFİN	YOLTAY	232701027@tarsus.edu.tr	
8	252701028	DENİZ	ÖZBEY	252701028@tarsus.edu.tr		232701048	BESNA	KAÇAR	232701048@tarsus.edu.tr	
9	252701068	DİDEM	ÖNDAŞ	252701068@tarsus.edu.tr		232701066	BEYZA	TEKERLEK	232701066@tarsus.edu.tr	
10	252701061	DİLARA	ÇAY	252701061@tarsus.edu.tr		232701044	BEYZA	ARICI	232701044@tarsus.edu.tr	
11	252701067	DİLBER	BEYAZKUŞ	252701067@tarsus.edu.tr		232701050	BUSE	AYSU	232701050@tarsus.edu.tr	
12	252701035	ECE	ULUDAĞ	252701035@tarsus.edu.tr		232701043	BUSENUR	AKIN	232701043@tarsus.edu.tr	
13	252701073	EDA	AÇIKEL	252701073@tarsus.edu.tr		232701067	BUŞRA	KAYA	232701067@tarsus.edu.tr	
14	252701042	ELİF DİLAN	SÖYLER	252701042@tarsus.edu.tr		232701021	BÜŞRA	AKÇA	232701021@tarsus.edu.tr	
15	252701065	ELİF GÜLDENİZ	BERK	252701065@tarsus.edu.tr		252701012	ÇAĞLA	POLAT	252701012@tarsus.edu.tr	
16	252701050	ESMA NUR	ÇİÇEK	252701050@tarsus.edu.tr		232701045	DİLARA	OĞUZ	232701045@tarsus.edu.tr	
17	252701071	ESMA ZEREN	YEŞİL	252701071@tarsus.edu.tr		232701041	ECENAZ	KESKİNKILINÇ	232701041@tarsus.edu.tr	
18	252701054	ESMANUR	TOSUN	252701054@tarsus.edu.tr		232701016	EDANUR	UÇAR	232701016@tarsus.edu.tr	



TARSUS
ÜNİVERSİTESİ

Fakültemizin birlik, paylaşım ve rehberlik ruhunu yaşatacak tüm mentor ve mentilere başarılar diliyorum.



Prof. Dr. Duygu SÖNMEZ DÜZKAYA
Sağlık Bilimleri Fakültesi Dekanı



© TEŞEKKÜRLER ©