

	AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ Nazilli Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu TOPLANTI FORMU	Doküman No: NS-1065	
		İlk Yayın Tarihi:	01.05.2025
		Revizyon Tarihi:	
		Revizyon No:	

Toplantı Adı:	Okul Müdürü Başkanlığında Öğrenci Katılımlı Kalite, Akreditasyon ve Geri Bildirim Toplantısı Tutanağı	Toplantı No:	
Toplantıyı Yapan Birim (Makam/Bölüm/Program)	NSHMYO Müdürü Doç. Dr. Serap Gökçe Eskin SBH Bölümü Podoloji Programı 1. ve 2. sınıf Öğrencileri		
Toplantı Tarihi:	09.12.2025		
Toplantı Yeri:	B BLOK KONFERANS SALONU		
Toplantı Başlama Saati:	14:30	Toplantı Bitiş Saati:	15:00

GÜNDEM MADDELERİ

1	Gündem Akreditasyon Süreçleri
2	Yüksekokul iş ve işlemleri
3	Kalite Yönetim Sistemleri
4	İstek şikayet talep bildirimleri

ALINAN KARARLAR

Toplantı kapsamında, öğrencilerin eğitim-öğretim süreçleri, fiziki ve akademik altyapı, kalite ve akreditasyon uygulamaları ile yüksekokulun işleyişine ilişkin görüş, talep ve sorunları ele alınmıştır. Öğrenciler tarafından iletilen şikâyet, istek ve öneriler toplantı süresince dinlenmiş, kayıt altına alınmış ve ilgili birimlerce değerlendirilmek üzere not edilmiştir. Yapılan değerlendirmeler doğrultusunda, öğrenci geri bildirimlerinin kalite güvence sistemi kapsamında ele alınması ve gerekli görülen iyileştirme çalışmalarının planlanmasına yönelik görüş birliğine varılmıştır.

Bu kapsamda aşağıdaki kararlar alınmıştır:

- Öğrenciler tarafından çalışma odalarının ısıtma ve temizlik koşullarına ilişkin iletilen şikâyetlerin ilgili idari birimlere bildirilerek gerekli düzenlemelerin yapılması hususunda işlem başlatılmasına karar verilmiştir.
- İsabeyli’de bulunan KYK yurdunda kalan öğrencilerin, sabah saatlerinde derslere ulaşımında otobüs doluluğu nedeniyle yaşadıkları gecikmeler dikkate alınarak, ek otobüs seferi talebinin değerlendirilmesi amacıyla Nazilli Belediyesi’ne resmi yazı yazılmasına karar verilmiştir.
- Podoloji Programı öğrencileri tarafından dile getirilen Podoloji Laboratuvarı’nın malzemesi yetersizliklerinin giderilmesine yönelik olarak, Podoloji Programı öğretim elemanları Öğr. Gör. Dr. Fûrûzan Bozkurt Kozan ve Dr. Öğr. Üyesi Ayşegül Kahraman tarafından BAP projesi başvurusu yapılmasına karar verilmiştir.
- Öğrencilerin sosyal, kültürel ve sportif faaliyetlere katılımını artırmak amacıyla futbol müsabakaları ve öğrenci turnuvaları düzenlenmesine; bu kapsamda Bahar Yarıyılına kadar öğrenci takımlarının oluşturulmasına karar verilmiştir.



AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ POD 1. SINIF ÖĞRENCİ LİSTESİ
DANIŞMA

Sicil No	Ad Soyad	E-Posta
A-3758	Ayşegül KAHRAMAN (Dr. Öğr. Üyesi)	aysegul.kahraman@adu.edu.tr

#	Öğrenci No	Ad Soyad	İmza
1	257006001	[Redacted]	[Signature]
2	257006002	[Redacted]	[Signature]
3	257006003	[Redacted]	[Signature]
4	257006004	[Redacted]	[Signature]
5	257006005	[Redacted]	[Signature]
6	257006006	[Redacted]	[Signature]
7	257006007	[Redacted]	[Signature]
8	257006008	[Redacted]	[Signature]
9	257006009	[Redacted]	[Signature]
10	257006011	[Redacted]	[Signature]
11	257006012	[Redacted]	[Signature]
12	257006013	[Redacted]	[Signature]
13	257006014	[Redacted]	[Signature]
14	257006015	[Redacted]	[Signature]
15	257006016	[Redacted]	[Signature]
16	257006017	[Redacted]	[Signature]
17	257006019	[Redacted]	[Signature]
18	257006020	[Redacted]	[Signature]
19	257006021	[Redacted]	[Signature]
20	257006022	[Redacted]	[Signature]
21	257006023	[Redacted]	[Signature]
22	257006024	[Redacted]	[Signature]
23	257006025	[Redacted]	[Signature]
24	257006026	[Redacted]	[Signature]





AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ
NAZİLLİ SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU
PODOLOJİ BÖLÜMÜ

DANIŞMAN ÖĞRENCİ LİSTESİ

Sicil No	Ad Soyad	E-Posta
A-3759	Fürüzan BOZKURT KOZAN (Öğr. Gör.)	f.bozkurt.kozan@adu.edu.tr

#	Öğrenci No	Ad Soyad	Sınıf - YY	Durum	AKTS	Program	İMZA
12	247006002	[REDACTED]	02-3	OK	64	Podoloji	/
13	247006003	[REDACTED]	02-3	OK	72	Podoloji	/
14	247006005	[REDACTED]	02-3	OK	68	Podoloji	[Signature]
15	247006006	[REDACTED]	02-3	OK	65	Podoloji	[Signature]
16	247006007	[REDACTED]	01-2	OK	59	Podoloji	[Signature]
17	247006008	[REDACTED]	01-2	OK	55	Podoloji	[Signature]
18	247006009	[REDACTED]	02-3	OK	71	Podoloji	[Signature]
19	247006011	[REDACTED]	02-4	OK	98	Podoloji	[Signature]
20	247006012	[REDACTED]	01-1	KY	0	Podoloji	/
21	247006013	[REDACTED]	01-1	KY	0	Podoloji	/
22	247006014	[REDACTED]	02-3	OK	71	Podoloji	[Signature]
23	247006015	[REDACTED]	02-3	OK	68	Podoloji	[Signature]
24	247006016	[REDACTED]	02-3	OK	75	Podoloji	[Signature]
25	247006017	[REDACTED]	01-1	OK	0	Podoloji	/
26	247006018	[REDACTED]	02-3	OK	75	Podoloji	[Signature]
27	247006020	[REDACTED]	02-3	OK	78	Podoloji	[Signature]
28	247006021	[REDACTED]	02-3	OK	83	Podoloji	[Signature]
29	247006022	[REDACTED]	02-3	OK	71	Podoloji	[Signature]
30	247006023	[REDACTED]	02-3	OK	72	Podoloji	[Signature]
31	247006024	[REDACTED]	01-2	OK	52	Podoloji	[Signature]