



T.C.
AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ REKTÖRLÜĞÜ
Söke Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Müdürlüğü



Sayı : E-95720728-060-793644
Konu : Akreditasyon Toplantı Tutanağı 2026/01

22.01.2026

DAĞITIM YERLERİNE

Yüksekokulumuz Akreditasyon Komisyonu tarafından 15.01.2026 tarihinde yapılan 2026/01 sayılı toplantıda alınan kararlar ekte gönderilmiştir.

Yapılan toplantıda belirlenen eksikler kapsamında gerekli görevlendirmeler yapılmış olup, görevlendirilen öğretim elemanları tarafından gerekli işlemlerin yapılarak 10.02.2026 tarihine kadar Müdürlüğümüze yazı ile bildirilmesi hususunda;

Bilgilerinizi ve gereğini rica ederim.

Doç. Dr. Nazan ÖZTÜRK
Müdür

Ek:

- 1- Akreditasyon Toplantı Tutanağı
- 2- Ek-1 Paydaş Listesi
- 3- Ek-2 Paydaşlarla Görüş Bilgi Formu
- 4- Ek- 3 Sınav Zarfı Arşivleme Formu

Dağıtım:

Gereği:

Sağlık Bakım Hizmetleri Bölüm Başkanlığına
Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölüm Başkanlığına

Bilgi:

Sayın Dr. Öğr. Üyesi Recai ACİ (Öğretim Üyesi)
Sayın Dr. Öğr. Üyesi Muhammed HASDEMİR (Öğretim Üyesi)
Sayın Öğr. Gör. Dr. Halise ÇİNAR (Öğretim Elemanı)
Sayın Dr. Öğr. Üyesi Ayça BALMUMCU (Öğretim Üyesi)
Sayın Öğr. Gör. Hayriye Nurcan SÖBÜTAY (Öğretim Elemanı)
Sayın Dr. Öğr. Üyesi Murat ARI (Öğretim Üyesi)
Sayın Dr. Öğr. Üyesi Fadime ÖZTAN (Öğretim Üyesi)
Sayın Öğr. Gör. Adile AY (Öğretim Elemanı)
Sayın Öğr. Gör. Ecem ERSUNGUR (Öğretim Elemanı)
Sayın Öğr. Gör. Gökçe Sibel TURAN (Öğretim Elemanı)
Sayın Salih BAHÇEVAN (Yüksekokul Sekreteri)
Sayın Meral ÇAKIR DOĞRU (Bilgisayar İşletmeni)
Sayın Halil ARSLAN (Hizmetli)
Sayın Yeliz ALGI (Hizmetli)
Sayın Rahime BİRİNCİOĞLU (Büro Personeli)
Sayın Serdar KOLÇAK (Büro Personeli)

Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Doğrulama Kodu: BS50DHVCE2

Doğrulama Adresi: <https://turkiye.gov.tr/ebd?eK=5740&eD=BS50DHVCE2&eS=793644>

Yenikent Mah. 89 Sok. No:8 Söke/AYDIN

Telefon: 0(256) 220 74 10 Faks: 0(256) 220 73 99

e- Posta: sokesaghiz@adu.edu.tr İnternet Adresi: akademik.adu.edu.tr/myo/sokesaghiz/

KEP Adresi: adnanmenderesuniversitesi@hs01.kep.tr

Bilgi için: Yeliz ALGI

Hizmetli

Telefon: 0256 220 74 10



Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.



T.C.
AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ
SÖKE SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU
TOPLANTI FORMU

Toplantı Adı:	Akreditasyon Toplantısı	Toplantı No:	2026/01
Toplantı Tarihi:	15.01.2026		
Toplantı Yeri:	Toplantı Salonu		
Toplantı Başlama Saati:	12:00	Toplantı Bitiş Saati:	13:45
GÜNDEM MADDELERİ			
1	30.12.2025 tarihinde yapılan Akreditasyon Toplantısında yapılması planlanan tüm maddeler gözden geçirilmesi,		
2	Akreditasyon sürecine ilişkin yapılacak çalışmaların planlanması,		
3	Dilek ve öneriler		
TOPLANTIYA KATILANLAR			
Doç.Dr. Nazan ÖZTÜRK (Müdür) Dr.Öğr.Üyesi. Recai ACI (Komisyon Başkanı) Dr.Öğr.Üyesi Muhammed HASDEMİR (Komisyon Başkan Yardımcısı) Öğr.Gör.Dr. Halise ÇINAR (Komisyon Üyesi) Dr.Öğr.Üyesi. Ayça BALMUMCU (Komisyon Üyesi) Dr.Öğr.Üyesi.Nurcan BOYACIOĞLU(Komisyon Üyesi) Salih BAHÇEVAN (Komisyon Üyesi) Yeliz ALGI (Komisyon Üyesi)			
ALINAN KARARLAR			
1	30.12.2025 tarihinde yapılan Akreditasyon Toplantısında yapılması planlanan tüm maddeler sırası ile kontrol edildi ve görevlendirmelere ait tüm işlemler yapıldığı tespit edildi.		
2	<p>-Bölüm Başkanlıkları tarafından oluşturulan iç ve dış paydaşların ekteki şekli ile kabulüne oybirliği ile karar verildi. Ek: 1- Evde Hasta Bakımı Programı, Ameliyathane Hizmetleri Programı, İlk ve Acil Yardım Programı ve Tıbbi Görüntüleme Teknikleri Programı iç ve dış paydaşları listesi - “Paydaşlarla Görüşme Bilgi Formu”nun ekteki şekli ile kabul edilmesine oybirliği ile karar verildi. Ek.2 Paydaşlarla Görüşme Bilgi Formu -Yüksekokulumuz bünyesinde bulunan dört (4) program için Bilgi İşlem Daire Başkanlığı’ndan mail adresi alınmasına oybirliği ile karar verildi. -Sınav zarflarının üzerlerine kaşe yapılması için Üniversitemiz Matbaa Birimi ile görüşülmesine oybirliği ile karar verildi.. -“Sınav Zarfı Arşivleme Formu”nun ekteki şekli ile kabul edilmesine oybirliği ile karar verildi. E.3 Sınav Zarfı Arşivleme Formu - Program koordinatörlükleri tarafından MEDEK sayfasında bulunan (https://medek.org.tr/belgeler) Öz Değerlendirme Raporunun doldurulmaya başlanmasına oybirliği ile karar verildi. -Yüksekokulumuz Yönetim Kurulu tarafından 13.01.2026 tarih ve 2026/01 sayılı oturumunda alınan I nolu karar ile oluşturulan ‘Komisyon ve Koordinatörlük görevlendirmelerine istinaden her Komisyon ve Koordinatörlük tarafından usul ve esasların’ belirlenerek 10 Şubat 2026’da yapılacak olan Akreditasyon Toplantısına kadar Akreditasyon Komisyon Başkanlığına gönderilmesine karar verildi. -Web Komisyonu tarafından Yüksekokulumuz web sayfasına Kişisel Verilerin Korunması (KVKK) sekmesinin eklenmesine karar verildi.</p>		



T.C.
AYDIN ADNAN MENDERES ÜNİVERSİTESİ
SÖKE SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU
TOPLANTI FORMU

-Yüksekokulumuza ait "Görev Devri Rapor Formu"nun Yüksekokul Sekreteri Salih BAHÇEVAN tarafından hazırlanarak bir sonraki toplantıda Komisyona sunulmasına karar verildi.

BİR SONRAKİ TOPLANTININ

YERİ: Söke Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu

TARİHİ: 10.02.2026

GÜNÜ: Salı

SAATİ:

11:00

Sıra No	ADI SOYADI	GÖREVİ	İMZA
1	Doç.Dr Nazan ÖZTÜRK	Müdür	İmza
2	Dr.Öğr.Üyesi Recai ACI	Komisyon Başkanı	İmza
3	Dr.Öğr. Üyesi Muhammed HASDEMİR	Komisyon Başkan Yardımcısı	İmza
4	Öğr.Gör.Dr Halise ÇİNAR	Komisyon Üyesi	İmza
5	Dr.Öğr.Üyesi Ayça BALMUMCU	Komisyon Üyesi	İmza
6	Dr.Öğr.Üyesi Nurcan BOYACIOĞLU	Komisyon Üyesi	İmza
7	Salih BAHÇEVAN	Komisyon Üyesi	İmza
8	Yeliz ALGI	Komisyon Üyesi	İmza

SÖKE SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU PROGRAMLARI PAYDAŞ LİSTESİ

EVDE HASTA BAKIMI PROGRAMI PAYDAŞ LİSTESİ

Evde Hasta Bakımı Programı -İç Paydaşları

1. Aktif Öğrenciler
2. Öğretim Elemanları
3. Bölüm/Program başkanlığı ve koordinatörlükler
4. MYO yönetimi
5. Aydın Adnan Menderes Üniversitesi Hastanesi
6. Sağlık alanında, Üniversitemiz Fakülteleri ve Meslek Yüksekokulları
7. Kalite/Akreditasyon komisyonu
8. İdari personel

Evde Hasta Bakımı Programı -Dış Paydaşları

1. Mezun Öğrenciler
2. Kamu ve Özel Sağlık Kuruluşları Evde Hasta Bakım Birimi
Söke Kıryarlar Özel Eğitim Uygulama Okulu Müdürü Burcu PAKALIN
Atatürk Devlet Hastanesi Evde Hasta Bakım Birimi Dr. Uygun BOZBAŞ
3. Aydın İl Sağlık Müdürlüğü Sağlık Hizmetleri Başkanlığı
Dr. Hasibe ÖZGEÇEN DİNCEL
4. Söke İlçe Sağlık Müdürlüğü
Dr. Esmâ GÜRİSOY
5. Söke Kaymakamlığı
6. Söke Belediyesi
7. Karabük Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Bölümü
Öğretim Üyesi Dr. Öğr. Üyesi Metahan YANA

AMELİYATHANE HİZMETLERİ PROGRAMI PAYDAŞ LİSTESİ

Ameliyathane Hizmetleri Programı – İç paydaşlar

1. Aktif Öğrenciler
2. Öğretim Elemanları
3. Bölüm/Program başkanlığı ve koordinatörlükler
4. MYO yönetimi
5. Aydın Adnan Menderes Üniversitesi Hastanesi
6. Üniversitemiz Fakülteleri ve Meslek Yüksekokulları
7. Kalite/Akreditasyon komisyonu
8. İdari personel

Ameliyathane Hizmetleri Programı – Dış paydaşlar

1. Mezun Öğrenciler
2. Kamu ve Özel Sağlık Kuruluşları Ameliyathane ve sterilizasyon birimleri
3. Söke Fehime Kocagöz Devlet Hastanesi Eğitim Birimi
4. Söke Fehime Kocagöz Devlet Hastanesi Ameliyathane sorumlu hemşiresi
5. Aydın İl Sağlık Müdürlüğü
6. Söke İlçe Sağlık Müdürlüğü
7. Söke Kaymakamlığı
8. Söke Belediyesi
9. Ege üniversitesi Atatürk Sağlık Hizmetleri Meslek yüksekokulu Tıbbi Hizmetler ve Teknikler Bölümü Ameliyathane Hizmetleri Programı öğretim elemanları

İLK VE ACİL YARDIM PROGRAMI PAYDAŞ LİSTESİ

İlk ve Acil Yardım Programı – İç paydaşlar

1. Aktif Öğrenciler
2. Öğretim Elemanları
3. Bölüm/Program başkanlığı ve koordinatörlükler
4. MYO yönetimi
5. Aydın Adnan Menderes Üniversitesi Hastanesi
6. Üniversitemiz Fakülteleri ve Meslek Yüksekokulları
7. Kalite/Akreditasyon komisyonu
8. İdari personel

İlk ve Acil Yardım Programı – Dış paydaşlar

1. Mezun Öğrenci
2. 112 Acil Sağlık Hizmetleri
3. İl Ambulans Servisi Başhekimliği / ASOS
4. İl Sağlık Müdürlüğü Acil Sağlık Hizmetleri Başkanlığı
5. UMKE
6. AFAD
7. Söke İlçe Sağlık Müdürlüğü
8. Söke Kaymakamlığı
9. Söke Belediyesi
10. Kamu ve Özel Sağlık Kuruluşları
11. Burdur Mehmet Akif Ersoy Üniversitesi Gölhisar Sağlık Hizmetleri Meslek Yüksekokulu Tıbbi Hizmetler Teknikler Bölümü İlk ve Acil Yardım Programı Öğretim Elemanı Dr. Öğr. Üyesi Hatice ÖZSOY

TIBBİ GÖRÜNTÜLEME PROGRAMI PAYDAŞ LİSTESİ

Tıbbi Görüntüleme Teknikleri – İç paydaşlar

1. Aktif Öğrenciler
2. Öğretim Elemanları
3. Bölüm/Program başkanlığı ve koordinatörlükler
4. MYO yönetimi
5. Aydın Adnan Menderes Üniversitesi Hastanesi
6. Üniversitemiz Fakülteleri ve Meslek Yüksekokulları
7. Kalite/Akreditasyon komisyonu
8. İdari personel

Tıbbi Görüntüleme Teknikleri – Dış paydaşlar

1. Mezun Öğrenci
2. Söke İlçe Sağlık Müdürlüğü
3. Söke Fehime Faik Kocagöz Devlet Hastanesi



PAYDAŞLARLA GÖRÜŞME
BİLGİ FORMU

Doküman No	
Yayın Tarihi	
Revizyon Tarihi	
Revizyon No	

PAYDAŞLARA VE GÖRÜŞMEYE İLİŞKİN GENEL BİLGİLER

Her bir paydaş için ayrı tablolar doldurulmalıdır. Görüşme sonrasında bu form ve ekleri Koordinatörlüğe iletilmelidir.

Birim	:	
Program	:	
Paydaş Türü	:	<input type="checkbox"/> İç Paydaş <input type="checkbox"/> Dış Paydaş
Görüşülen Paydaşlar	:	
Görüşme Tarihi	:	
Görüşme Yeri	:	
Görüşmeye Katılan Kişi Sayısı	:	
Görüşmenin Süresi	:	
Genel Hatlarıyla Görüşmenin Konusu veya İçeriği	:	
Görüşme Kapsamı	:	<input type="checkbox"/> İş Birlikleri, Ortak Faaliyetler ve Projeler <input type="checkbox"/> Program Profili ve Müfredat <input type="checkbox"/> Mezun Profili ve İstihdamı <input type="checkbox"/> Sürekli İyileştirme <input type="checkbox"/> Araştırma-Geliştirme <input type="checkbox"/> Staj İmkânları <input type="checkbox"/> Fon ve Destekler <input type="checkbox"/> Diğer (.....)

GÖRÜŞME SIRASI/SONRASI KONTROL LİSTESİ

Bu kontrol listesinde yer alan hususlar titizlikle yerine getirilmelidir.

Görüşme esnasında fotoğraf/video çekimi yapıldı	<input type="checkbox"/>
İmza listesi oluşturulup katılımcılarla imzalandı	<input type="checkbox"/>
Görüşme için anket veya başka bir form oluşturulup uygulandı	<input type="checkbox"/>
Görüşmeye ilişkin haber fotoğraflarla birlikte web sitesinde yayımlandı	<input type="checkbox"/>
Görüşme bilgisi, sonucu ve kanıtları TYÇ Uyum ve Akreditasyon Ofisine iletildi	<input type="checkbox"/>
Görüşmede alınan kararlar uygulandı; talep, görüş ve öneriler değerlendirmeye alındı	<input type="checkbox"/>



SÖKE SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK YÜKSEKOKULU

PAYDAŞLARLA GÖRÜŞME
BİLGİ FORMU

Doküman No	
Yayın Tarihi	
Revizyon Tarihi	
Revizyon No	

GÖRÜŞME TUTANAĞI

Paydaşlarla yapılan görüşme sonucu buraya yazılmalıdır. Alınan kararlar, yapılacak iş birlikleri, ortak faaliyetler, paydaş talepleri veya görüşleri, paydaşlardan talepler, eylem planı ve takvimi gibi hususlar ayrıntılı olarak belirtilmelidir.



SÖKE SAĞLIK HİZMETLERİ MESLEK
YÜKSEKOKULU

SINAV ZARFI ARŞİVLEME FORMU

Form Kodu

İlk Yayın
Tarihi/Sayısı

Revizyon
Tarihi/Sayısı

Aşağıda bilgileri bulunan dersin sınav zarfları eksiksiz içerikle ve kapalı olarak Meslek Yüksekokulumuz arşivine teslim edilmiştir.

Bölüm :

Program :

Eğitim Öğretim Yılı :

Teslim Edilen Ders :

Ara Sınav	Final	Bütünleme	Diğer Sınav
Soru kağıdı...adet <input type="checkbox"/>	Soru kağıdı.....adet <input type="checkbox"/>	Soru kağıdı...adet <input type="checkbox"/>	Soru kağıdı...adet <input type="checkbox"/>
Optik.....adet <input type="checkbox"/>	Optik..... adet <input type="checkbox"/>	Optik.....adet <input type="checkbox"/>	Optik.....adet <input type="checkbox"/>
Sınav Tutanağı <input type="checkbox"/>	Sınav Tutanağı <input type="checkbox"/>	Sınav Tutanağı <input type="checkbox"/>	Sınav Tutanağı <input type="checkbox"/>

Teslim Eden
Öğretim Elemanı

Teslim Alan
Öğrenci İşleri Arşiv Sorumlusu