|  |  |
| --- | --- |
| **AMAÇ** | Hayat boyu öğrenme çerçevesinde sağlık ve hemşirelik ile ilgili düzenlenen etkinliklere katılarak etkinlik üzerine reflektif düşünmelerini ve sürekli mesleki gelişimlerini sağlamaktır. |
| **KANITLAMA** | Katılım belgesi veya etkinliğe katılımı belirten (öğrenci isminin göründüğü) bir fotoğraf belgeye eklenmelidir. |
|  |
| **ÖĞRENCİNİN ADI SOYADI** |  |
| **ÖĞRENCİNİN NUMARASI** |  |
| **ETKİNLİK ADI** |  |
| **ETKİNLİĞİ DÜZENLEYEN (KURUM / KURULUŞ)** |  |
| **ETKİNLİK TARİH****VE SAATİ** |  |
| **ETKİNLİK KONUŞMACILARI** |  |
| **AKLIMDA KALAN 5 KELİME** |  |
| **NELER ÖĞRENDİM?** *(300-500 kelime arası)* |
|  |
| **ARAŞTIRMAM GEREKENLER** |
|  |