**Muğla Sıtkı Koçman Üniversitesi**

**Sağlık Bilimleri Fakültesi**

**Sağlık Yönetimi Bölümü**

**Akran Yönderliği Programı**

**Akran-Yönder Eşleşme Protokol Formu (EK-2)**

**YÖNDER/DANIŞAN ÖĞRENCİ**

Bu anlaşma, 2025-2026 Eğitim Öğretim yılı güz ve bahar döneminde Öğrenci Uyum ve Geliştirme Komisyonu çalışmaları kapsamında yürütülen, Akran Yönderliği Programı kapsamına uygun olarak gerçekleşmektedir.

1. Akran Yönderliği Programı kapsamında yönder ve danışan öğrenci için planlanmış olan

toplantılara katılmayı kabul ediyorum.

1. Yüz yüze, e-posta veya telefon aracılığıyla ay içinde en az bir kez danışan/yönder öğrenci ile irtibata geçeceğimi kabul ediyorum.
2. Grup toplantılarında söylenenlerin gizli olduğunu, grubumuz içinde kalacağını, dışarıya aktarılmayacağını ve birbirimizin mahremiyetine saygı duymamız gerektiğini kabul ediyorum.
3. Birbirimizin zamanına saygı duymam gerektiğini kabul ediyorum.
4. Sorulara dürüst-açık bir şekilde cevap vereceğimi, yapıcı-olumlu bir geribildirimde bulunacağımı kabul ediyorum.
5. Geri bildirimlere karşı açık olmam gerektiğini kabul ediyorum.
6. Danışan/Yönder öğrenciye iletişim bilgilerimin verilmesini kabul ediyorum.
7. Etik ilkeleri benimseyen mesleki değerlere bağlı kalacağımı kabul ediyorum.

Tarih: Tarih:

Danışanın Adı Soyadı: Yönderin Adı Soyadı:

Öğrenci Numarası: Öğrenci Numarası:

Cep telefonu: Cep telefonu:

E-posta: E-posta:

İmzası: İmzası: