

# 한국간호교육평가원

Korean Accreditation Board of Nursing Education

수신자 대전과학기술대학교 총장

참 조 간호학과장

제 목 「2014년도 하반기 간호교육인증평가」 결과 통보

---

1. 귀 기관의 무궁한 발전을 기원합니다.

2. 관련: 2014년도 하반기 간호교육인증평가 신청(기획 2014-417, 2014. 9. 29)

3. 위 호에 의거 귀 기관의 「2014년도 하반기 간호교육인증평가」 결과를 아래와 같이 통보합니다.

가. 평가대상: 간호학 학사학위 프로그램(졸업생 미배출)

나. 판정결과: 인 증

다. 인증기간: 5년 (2015. 06. 11 ~ 2020. 06. 10)

4. 귀 기관의 간호학 학사학위 프로그램은 편제완성 전이므로 「간호교육인증평가 규정」에 따라 졸업생 배출 시까지 매년 보완평가를 받아야 하며, 인증유지를 위하여 다음 사항을 반드시 준수하여 주시기 바랍니다.

가. 보완 평가: 첫 졸업생 배출 당해 연도까지 매년 인증기간 1년이 되는 시점의 3개월 전까지 보완평가보고서 제출

나. 매년 간호교육 현황조사 자료 제출

다. 보고 의무: 인증사항과 관련하여 중요한 변화가 있는 경우 60일 이내 보고

라. 불임의 보완사항과 평가결과보고서의 개선 및 권고사항을 참조하여 인증 기준에서 요구하는 교육의 질적 수준을 지속적으로 유지해야 함.

마. 보완평가를 통해 인증기준에서 요구하는 질적 수준에 중대하게 위배되는 것이 발견될 경우, 관련 규정에 따라 '인증'이 철회될 수 있음.

※ 보완평가보고서 제출 방법 및 내용은 추후 안내 예정

5. 이번 인증을 계기로 간호교육의 질 제고를 위한 귀 대학의 책무와 성과를 대내외적으로 확인하고 지속하는 과정이 되기를 기대하며, 추후 인증서 전달식 개최 안내 공문과 평가결과보고서를 별도로 송부할 예정이오니, 확인하여 주시기 바랍니다.

- 붙임 1. 2014년도 하반기 간호교육인증평가 결과 세부내용 1부.  
2. 인증서 1부(인증서 전달식에서 배부 예정).  
3. 평가결과보고서 10부(별도 송부). 끝.

재단법인 한국간호교육평가원



/과장 김수정 /처장 박은희 /원장 송지호

협조자

시행 대평2015-105 (2015. 06. 15)

우 100-400 서울시 중구 동호로 314

/www.kabone.or.kr

전화 (02)2260-2594

/전송

(02)2260-2589

crystal/@kabone.or.kr