

Çukurova Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Akran Yönderlik Sistemi Öğrenci Bilgi Formu

Değerli öğrenciler,

Bu bilgi formu ile Çukurova Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü Akran Yönderlik Sistemine veri tabanı oluşturmayı amaçlanmaktadır. Sizden alınacak olan tüm bilgilerin gizliliğini sağlamak kurumumuzun sorumluluğundadır.

Katılımınız için teşekkür ederiz.

Ç.Ü Hemşirelik Bölümü

Akreditasyon ve Kalite Üst Komisyonu

1. Öğrenci no:.....
2. Yaşınız
3. Cinsiyetiniz: Kız () Erkek ()
4. Sınıfınız: 1 () 2 () 3 () 4 ()
5. Yönderlik programındaki rolünüz: 1-Danışan 2-Yönder
6. GANO(Genel Ağırlıklandırılmış Not Ortalaması):.....
7. Medeni durumunuz: 1-Evli 2-Bekar
8. Mezun olduğunuz okul: 1-Anadolu Lisesi 2-Fen Lisesi 3-Sağlık Meslek Lisesi 4-Diğer.....
9. Kardeş sayınız:.....
10. Hemşirelik, mesleğini isteyerek mi seçtiniz? 1-Evet 2-Hayır
11. Hemşirelik bölümü üniversite sınavında kaçınca tercihinizdi?
12. Hemşirelik mesleğini tercih etme nedenleriniz nelerdir? Birden fazla seçenek işaretleyebilirsiniz. 1-İnsanlara yardım etme isteği 2-İş imkanının fazla olması 3- Puanımın bu bölümü tutması 4- Ailemin ısrarı 5- Diğer (Açıklayınız)

13. Hemşirelik ile ilgili eğitim almaya başladığınızdaki düşünceniz nasıldı? 1-Olumlu 2- Kısmen Olumlu 3-Olumsuz
14. Hemşirelik mesleği ile ilgili şuan ki düşünceniz nasıl? 1-Olumlu 2- Kısmen Olumlu 3-Olumsuz
15. Meslek seçimi yapacak kişilere hemşirelik mesleğini seçmelerini önerir misiniz? 1-Evet 2-Hayır
16. Daha önce akran desteği aldınız mı? 1-Evet 2-Hayır