

## EK 7

# ÇUKUROVA ÜNİVERSİTESİ SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ PROGRAM AMAÇLARI MEZUN ANKETİ

Sevgili Mezunlarımız;

Sizlerle iletişimimizin mezuniyet sonrasında da devam etmesi bizim için önemlidir. Kişisel ve mesleki gelişiminizi takip etmek bizleri motive etmekte ve programımızı iyileştirme faaliyetlerimiz için yol gösterici olmaktadır. Bu formu doldurmanız en fazla 5 dakikanızı alacaktır. Değerli katılımlarınız için teşekkür ederiz.

1. Cinsiyetiniz\* Kadın Erkek

2. Mezuniyet Yılı\*

3. Çalışma durumunuzu belirten seçeneği işaretleyiniz\*

☐ Çalışıyorum

☐ Çalışmıyorum

4. Çalıştığınız kurum aşağıdakilerden hangisine girmektedir?\*

☐ Sağlık Bakanlığı

☐ Özel Sektör

☐ Üniversite Hastanesi

☐ Akademik Personel

☐ Diğer:

5. Hemşirelikte yüksek lisans/doktora eğitimi alıyor musunuz?\*

☐ Evet

☐ Hayır

6. Farklı bir alanda ön lisans/lisans/lisansüstü eğitimi alıyor musunuz?\*

☐ Evet

☐ Hayır

7. Mesleki dernek/örgütlere üye misiniz?\*

☐ Evet

☐ Hayır

8. Mezuniyet sonrası kongre/sempozyum/kurs/sertifika programı vb. bilimsel faaliyetlere katıldınız mı?\*

☐ Evet

☐ Hayır

9. İnsan, sağlık ve çevreyi ilgilendiren çalışma, proje ya da eylem planına katıldınız mı?\*

☐ Evet

☐ Hayır (Bir sonraki soruyu geçiniz)

10. İnsan, sağlık ve çevreyi ilgilendiren çalışma, proje ya da eylem planına katıldıysanız, Açıklayınız

11. Sağlık ekibi ve diğer disiplinler ile işbirliği içinde araştırma projesinde görev aldınız mı?\*

☐ Evet (Bir sonraki soruyu cevaplayınız)

☐ Hayır

