

Ç.Ü. SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ HEMŞİRELİK MEZUN BİLGİ FORMU

1. Yaşınız?*

2. Cinsiyetiniz?

1. Erkek
2. Kadın

3. Medeni Durumunuz?

1. Evli
2. Bekar

4. Eğitim Durumunuz?

1. Lisans
2. Yüksek Lisans Yapıyor
3. Yüksek Lisans Mezunu
4. Doktora Yapıyor
5. Doktora Mezunu

5. Mezuniyet yılınız?

6. Çalışıyor musunuz?

1. Evet
2. Hayır

7. Şu anda hemşirelik mesleğini yapıyor musunuz?

(Yanıtı "Hayır" olanlar bir sonraki soruyu da cevaplamalı.)

1. Evet
2. Hayır

8. Hemşirelik mesleği dışında hangi mesleği yapıyorsunuz?

9. Hemşirelik mesleğinde ne kadar süredir çalışıyorsunuz? (Hemşire olarak çalışmıyorsanız bu soruyu geçiniz.) (Ay ya da yıl olarak belirtiniz)

10. Hemşirelik olarak göreviniz nedir?

1. Klinik hemşiresi
2. Sorumlu hemşire
3. Supervisor hemşire
4. Eğitim birimi hemşiresi
5. Kalite direktörü
6. Sağlık bakım hizmetleri müdür yardımcısı
7. Sağlık bakım hizmetleri müdürü
8. Profesör

9. Doçent
10. Dr. Öğretim Üyesi
11. Öğretim Görevlisi
12. Araştırma Görevlisi
13. Öğretmen
14. Diğer

11. Mezuniyetten sonra meslek ile ilgili bilimsel bir etkinliğe katıldınız mı? (kongre, sempozyum, çalıştay, konferans)

1. Evet
2. Hayır

12. Hemşirelik ile ilgili bir derneğe üye misiniz?

1. Evet
2. Hayır

13. Hemşirelik ile ilgili hangi derneğe üyesiniz

14. Mezun olduktan sonra çalışmaya başladınız mı?

1. Çalışıyorum
2. Çalışmıyorum

15. Mezun olduktan ne kadar süre sonra çalışmaya başladınız?

(Ay ya da yıl olarak belirtiniz).....

16. Şu anda çalıştığınız kurum?

1. Üniversite Hastanesi
2. Sağlık Bakanlığı
3. Özel Sağlık Kurumu
4. Yükseköğretim Kurumu
5. Milli Eğitim Bakanlığı
6. Diğer