

| | | |
|---|--|-----------------------------------|
|  | T.C. İZMİR BAKIRÇAY ÜNİVERSİTESİ Sağlık Bilimleri Fakültesi | |
| | HEMŞİRELİK BÖLÜM BAŞKANLIĞI ÖĞRETİM ELEMANI UYUM PROGRAMI DEĞERLENDİRME FORMU | Dok. No: FRM/SBF/30 |
| | | İlk Yayın Tar.: 14.03.2025 |
| | | Rev. No/Tar.: 00/... |
| | | Sayfa 1 / 1 |

| SİZE EN UYGUN GELEN SEÇENEĞİ İŞARETLEYİNİZ | Kesinlikle katılıyorum | Katılıyorum | Kararsızım | Kesinlikle katılmıyorum | Katılmıyorum |
|---|-------------------------------|--------------------|-------------------|--------------------------------|---------------------|
| Uyum programından memnun kaldım | | | | | |
| Uyum programı üniversite, fakülte ve bölümün fiziksel ortamını tanımam için yeterliydi | | | | | |
| Uyum programı bölüme ve kuruma uyumum için yeterliydi | | | | | |
| Uyum programı hemşirelik bölümünün eğitim ve öğretim kurallarını anlamam için yeterliydi | | | | | |
| Uyum programı klinik uygulama kurallarını anlamam ve klinik uygulama alanlarını tanımam için yeterliydi | | | | | |
| Uyum programının süresi yeterliydi | | | | | |
| Uyum programı ile ilgili önerileriniz nelerdir? | | | | | |

Tarih

Öğretim Elemanı Adı Soyadı

İmza