

# KTÜ Hemşirelik Bölümü Mezun Bilgi Formu

Sayın Mezunlar...

Bu form Karadeniz Teknik Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi Hemşirelik Bölümü tarafından siz değerli mezunlarımız ile iletişim halinde olabilmek ve sizlerle etkileşimimizi sürdürebilmek adına hazırlanmıştır. Bu doğrultuda vereceğiniz cevapların eksiksiz ve doğru olması sizinle iletişime geçmemiz ve etkileşimimizin daha etkili olabilmesi adına önem taşımaktadır. Değerli bilgilerinizi paylaştığınız için teşekkür ederiz...

Mezun Bilgi Formunu kendi isteğim ile yanıtlamayı kabul ediyorum.  Evet

Cinsiyetiniz: Kadın Erkek

Yaşınız:

Yaşadığınız Ülke:

Mezuniyet Tarihi (yıl):

Çalışma Durumu:

Evet

Hayır

Emekli

İş arıyor

Diğer...

Mezuniyetinizden ne kadar süre sonra işe başladınız:

Çalıştığınız kurum:

Kamu Hastanesi

Üniversite Hastanesi

Birinci Basamak Sağlık Hizmeti (ASM, TSM)

Sağlık Bilimleri Fakültesi/Hemşirelik Bölümü

Sağlık Meslek Lisesi

Sağlık Meslek Yüksekokulu

Çalıştığınız Birim:

Çalıştığınız Pozisyon:

Hemşire

Sorumlu Hemşire

Başhemşire/Sağlık Hizmetleri Müdürü

Başhemşire Yardımcı/Sağlık Hizmetleri Müdür Yardımcısı

Supervisor

Özel Dal Hemşiresi

Araştırma Görevlisi

Öğretim Üyesi

Öğretim Görevlisi

Öğretmen

Çalışma Süreniz:

Lisansüstü Eğitim Durumu:

Lisansüstü eğitim durumum yok

Hemşirelikte tezli yüksek lisans

Hemşirelikte tezsiz yüksek lisans

Atandıktan sonra yüksek lisans yapmayı planlıyorum

Diğer alanlarda yüksek lisans

Hemşirelikte doktora

Diğer alanlarda doktora

Mezun olduktan ne kadar süre sonra lisansüstü eğitime başladınız:

Sertifika Durumu (Sağlık Bakanlığından Onaylı):

Mezun olduktan ne kadar süre sonra sertifika programlarına başladınız:

Her yıl düzenli bir kongreye katılıyor musunuz?

Evet

Hayır

Bilimsel bir araştırmada yer aldınız mı?

Evet

Hayır

Hizmet içi eğitimlere katılıyor musunuz?

Evet

Hayır

Düzenli makale okuyor musunuz ya da alanınıza ilişkin bir dergiyi takip ediyor musunuz?

Evet

Hayır

Karadeniz Teknik Üniversitesi Hemşirelik Bölümü'nün sizi mesleğe hazırlamadaki başarısına kaç puan verirsiniz?

Hiç başarılı değil

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Çok başarılı

Hemşirelik programımızda eksik gördüğünüzü, iyileştirilmesini düşündüğünüz bir konu varsa lütfen bu bölüme belirtiniz.....

## İLETİŞİM

Benimle iletişim kurulmasını kabul ediyorum

Evet

Hayır

İletişim Bilgileri

Telefonunuz:

Mail adresiniz: