**Muğla Sıtkı Koçman Üniversitesi**

**Sağlık Bilimleri Fakültesi**

**Sağlık Yönetimi Bölümü**

Akran Yönderliği Programı Öğrenci Bilgi Formu (EK-3)

Değerli öğrenciler,

Bu bilgi formu ile Muğla Sıtkı Koçman Üniversitesi, Sağlık Bilimleri Fakültesi, Sağlık Yönetimi Bölümü Akran Yönderlik Sistemine veri tabanı oluşturmayı amaçlanmaktadır. Sizden alınacak olan tüm bilgilerin gizliliğini sağlamak kurumumuzun sorumluluğundadır.

Katılımınız için teşekkür ederiz.

|  |
| --- |
| **1.** Öğrenci numarası: ……………………………………….. |
| **2.** Yaşınız: ………………. |
| **3.** Cinsiyetiniz: Kadın ( ) Erkek ( ) |
| **4.** Sınıfınız: 1 ( ) 2 ( ) 3 ( ) 4 ( ) |
| **5.** Yönderlik programındaki rolünüz: Danışan ( ) Yönder ( ) |
| **6.** GANO:………………………………… |
| **7.** Medeni durumunuz: Evli ( ) Bekar ( ) |
| **8.** Mezun olduğunuz okul:  Anadolu Lisesi ( ) Fen Lisesi ( ) Sağlık Meslek Lisesi ( ) Diğer ( )…... |
| **9.** Sağlık Yönetimi mesleğini isteyerek mi seçtiniz?  Evet ( ) Hayır ( ) |
| **10.** Sağlık Yönetimi bölümü üniversite sınavında kaçıncı tercihinizdi? ................... |
| **11.** Sağlık Yönetimi mesleğini tercih etme nedenleriniz nelerdir?  Birden fazla seçenek işaretleyebilirsiniz.  İnsanlara yardım etme isteği ( ) İş imkanının fazla olması ( ) Puanımın bu bölümü tutması ( ) Ailemin ısrarı ( )  Diğer (Açıklayınız) ………………………. |
| **12.** Sağlık Yönetimi ile ilgili eğitim almaya başladığınızdaki düşünceniz nasıldı?  Olumlu ( ) Kısmen Olumlu ( ) Olumsuz ( ) |
| **13.** Sağlık Yönetimi mesleği ile ilgili şu anki düşünceniz nasıl?  Olumlu ( ) Kısmen Olumlu ( ) Olumsuz ( ) |
| **14.** Meslek seçimi yapacak kişilere Sağlık Yönetimi mesleğini seçmelerini önerir misiniz?  Evet ( ) Hayır ( ) |
| **15.** Daha önce akran desteği aldınız mı? Evet ( ) Hayır ( ) |