



T.C.
PAMUKKALE ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ

Mezun Bilgi Ve Değerlendirme Formu

Doküman No:
SBF-Öİ-51

Doküman
Bölümü:



1-Adınız soyadınız

2-Telefon numaranız

3-Mail adresiniz

4-Cinsiyetiniz

☐ Kadın

☐ Erkek

5-Yaşınız

6-Yaşadığınız ülke

7-Yaşadığınız il

8-Mezuniyet yılınız

9-Lisansüstü eğitimle ilgili durumunuzu işaretleyiniz

☐ Lisansüstü eğitimim yok

☐ Hemşirelikte tezli yüksek lisansa devam ediyorum

☐ Hemşirelikte tezli yüksek lisans mezunuyum

☐ Hemşirelikte tezsiz yüksek lisansa devam ediyorum

☐ Hemşirelikte tezsiz yüksek lisans mezunuyum

☐ Hemşirelik dışı bir alanda yüksek lisansa devam ediyorum

☐ Hemşirelik dışı bir alanda yüksek lisans mezunuyum

☐ Hemşirelikte doktora devam ediyorum

☐ Hemşirelikte doktora mezunuyum

☐ Hemşirelik dışı bir alanda doktora devam ediyorum

☐ Hemşirelik dışı bir alanda doktora mezunuyum

☐ Hemşirelik dışı bir alanda doktora devam ediyorum

☐ Hemşirelik dışı bir alanda doktora mezunuyum

10- Çalışma durumunuz

☐ Hemşirelik alanında Çalışıyorum

☐ Hemşirelik dışı alanda çalışıyorum

☐ Çalışmıyorum

☐ Emekliyim

Mezun olduktan sonra henüz atanmadıysanız ya da işe başlamadıysanız 11,12,13,14. soruları cevaplamadan 16. soruya geçiniz

Hazırlayan		Yayın Tarihi:	26-07-2024
Onaylayan		Revizyon Tarihi/No:	
Yürürlük		Yıllık Gözden Geçirme Tarihi	
Onayı		Sayfa No/ Toplam	



T.C.
PAMUKKALE ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ

Mezun Bilgi Ve Değerlendirme Formu

Doküman No:
SBF-Öİ-51

Doküman
Bölümü:



11-Mezun olduktan sonra çalışmaya başlama (işe girme) süreniz

- ☐ 0-12ay
☐ 13-24 ay
☐ 25-36 ay
☐ 37 ay üzeri

12-Toplam çalışma süreniz

- ☐ 1 yıldan az
☐ 1-2 yıl
☐ 3-4 yıl
☐ 5-9 yıl
☐ 10 yıl ve üzeri

13-Şu an ya da en son çalıştığınız kurum

- ☐ Üniversite Hastanesi
☐ Kamu Hastanesi
☐ Özel Hastane
☐ Birinci Basamak Sağlık Kuruluşu (Aile Sağlığı Merkezi, Toplum Sağlığı Merkezi gibi)
☐ Eğitim Kurumu
☐ Hemşirelik dışı bir alanda çalışıyorum

14-Şu an ya da en son çalıştığınız kurumdaki göreviniz

- ☐ Klinik hemşiresi
☐ Özel dal hemşiresi
☐ Sorumlu hemşire
☐ Yönetici hemşire
☐ Eğitim hemşiresi
☐ Öğretim elemanı
☐ Öğretmen
☐ Hemşirelik dışı bir alanda çalışıyorum

15- Mezuniyet sonrası ilk 5 yıl içinde bilimsel toplantılara (kongre, sempozyum, eğitim workshop vb) katılma durumunuz

- ☐ Hiç katılmadım
☐ 1 kere katıldım
☐ 2 kere katıldım

Hazırlayan		Yayın Tarihi:	26-07-2024
Onaylayan		Revizyon Tarihi/No:	
Yürürlük		Yıllık Gözden Geçirme Tarihi	
Onayı		Sayfa No/ Toplam	



T.C.
PAMUKKALE ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ

Mezun Bilgi Ve Değerlendirme Formu

Doküman No:
SBF-Öİ-51

Doküman
Bölümü:



☐ 3 kere katıldım

☐ 4 ve üzerinde katıldım

16-Hemşirelik alanında yayımlanan çevrimiçi ya da basılı bilimsel yayın/dergi takip etme durumunuz

☐ Evet

☐ Hayır

17- Mezuniyet sonrası ilk 5 yıl içinde hemşirelik alanındaki çalışmalarda araştırma ekibinde yer aldınız mı?

☐ Evet

☐ Hayır

18-Mesleki bir derneğe üye misiniz?

☐ Evet

☐ Hayır

Aşağıdaki sorularda mezuniyet sonrası yaptığınız hemşirelik uygulamalarınızı düşünerek size uygun olan seçeneği işaretleyiniz.

19- Mezuniyet sonrası hemşirelik yaklaşımlarımda mesleki değerleri ve etik ilkeleri dikkate alırım.

☐ Evet

☐ Hayır

20- Mezuniyet sonrası hemşirelik yaklaşımlarımda hemşirelik bakımı verirken kanıta ve teknolojiye dayalı uygulamaları kullanırım.

☐ Evet

☐ Hayır

21- Mezuniyet sonrası hemşirelik yaklaşımlarımda kişilerarası iletişim ve liderlik becerilerini kullanırım.

☐ Evet

☐ Hayır

23- Bulunduğum kurumda sağlık ekibi ile iş birliği içinde bulunurum.

☐ Evet

☐ Hayır

24- Kariyer gelişiminizi değerlendirmek adına sizinle iletişim kurulmasını kabul ediyor musunuz?

☐ Evet

☐ Hayır

Hazırlayan		Yayın Tarihi:	26-07-2024
Onaylayan		Revizyon Tarihi/No:	
Yürürlük		Yıllık Gözden Geçirme Tarihi	
Onayı		Sayfa No/ Toplam	



T.C.
PAMUKKALE ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ

Mezun Bilgi Ve Değerlendirme Formu

Doküman No:
SBF-Öİ-51

Doküman
Bölümü:



Hazırlayan		Yayın Tarihi:	26-07-2024
Onaylayan		Revizyon Tarihi/No:	
Yürürlük		Yıllık Gözden Geçirme Tarihi	
Onayı		Sayfa No/ Toplam	