

# Pamukkale Üniversitesi, Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Fakültesi, Dış Paydaş Anketi

Değerli Katılımcı,

Bu anketin uygulanmasındaki amaç, sizlerin programımıza ilişkin memnuniyet düzeyinizin ve Fakültemiz faaliyetlerinin, müfredatımızın ve sosyal aktivitelerimizin etkinliğinin belirlenmesidir. Yanıtlarınız gizli tutulacak ve bireysel değerlendirme yapılmayacaktır.

Katkılarınız için teşekkür ederiz.

Pamukkale Üniversitesi

Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Fakültesi Dekanlığı

\* Zorunlu soruyu belirtir

---

1. Yaşadığınız Şehir \*

---

2. Pamukkale Üniversitesi Fizyoterapi ve Rehabilitasyon Fakültesi Dış Paydaşı \*  
olarak aşağıdakilerden hangisi sizi ya da temsil ettiğiniz kurum/kuruluş/işletmeyi  
en iyi tanımlıyor?

*Yalnızca bir şıkkı işaretleyin.*

- Yükseköğretim Kurulu
- Diğer Üniversiteler
- Üniversite Hastanesi
- İl Sağlık Müdürlüğü/Halk Sağlığı Müdürlüğü
- Toplum Sağlığı /Aile Sağlığı Merkezi
- Kamu Hastanesi
- Özel Hastane
- Milli Eğitim Bakanlığı/İl Müdürlüğü
- Aile ve Sosyal Hizmetler Bakanlığı/İl Müdürlüğü
- Öğrenci yakını, velisi vb.
- Medya
- Özel sektör
- Sivil Toplum Kuruluşu
- Diğer:  
\_\_\_\_\_

3. Fakültemiz ile İlgili Bilgileri/Haberleri Genellikle Hangi Şekilde Edinirsiniz? \*

*Yalnızca bir şıkkı işaretleyin.*

- Fakülte internet sayfası
- Fakülte Sosyal Medya hesabı
- Üniversite etkinlikleri
- Resmi yazışmalar
- Diğer:  
\_\_\_\_\_

4. Fakültemize yönelik görüşlerinizi tablo üzerinde işaretleyiniz. \*

Her satırda yalnızca bir şıkkı işaretleyin.

	Kesinlikle Katılmıyorum (1)	Katılmıyorum (2)	Kararsızım (3)	Katılıyorum (4)	Kesinlikle Katılıyorum (5)
<b>Etik konulara yönelik yeterli hassasiyet (tarafsızlık, şeffaflık vb.) gösterilmektedir.</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>Yönetişim süreçlerine paydaş katılımı yeterlidir.</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>Paydaş görüşleri doğrultusunda programlar izlenmekte ve güncellenmektedir.</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>Birim-Paydaş iş birlikleri yeterlidir.</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>Kurumda gerçekleştirilen etkinlikler şehre katkı sunmaktadır.</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>Toplumsal gelişime yönelik olarak gerçekleştirdiği bilimsel ve sosyal sorumluluk faaliyetleri yeterlidir.</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>Fizyoterapi ve rehabilitasyon alanına sağladığı katkı yeterlidir.</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

5. Fakültemiz mezunlarına yönelik görüşlerinizi tablo üzerinde işaretleyiniz. \*

Her satırda yalnızca bir şıkkı işaretleyin.

	Kesinlikle Katılmıyorum (1)	Katılmıyorum (2)	Kararsızım (3)	Katılıyorum (4)	Kesinlikle Katılıyorum (5)
<b>Fakülte mezunlarının mesleki bilgi düzeyleri yeterlidir</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>Fakülte mezunlarının mesleki becerileri düzeyleri yeterlidir</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>Fakülte mezunlarının mesleki yetkinlik (bağımsız çalışma, sorumluluk alma, takım çalışması, karar verme, analitik düşünme vb. beceriler) düzeyleri yüksektir</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>Fakülte mezunlarının bilimsel araştırma becerileri yeterlidir</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>Fakülte mezunlarının sosyal sorumluluk faaliyetleri yeterlidir</b>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
<b>Fakülte mezunlarının</b>					

mesleki etik					
Fakülte					
mezunlarının					
mesleki etik					
bilinci	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
yüksektir					
birinci					
Fakülte					
mezunlarının					
itidiline					
yeteneklerinin					
yetişimi	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
yetenekleri					
Fakülte					
mezunları					
sürekli					
gelişimi					
gelişimi	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
gelişimi					
Fakülte					
mezunları					
yaşam boyu					
öğrenme					
ilkesine					
yaşam boyu	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
öğrenme					
ilkesine					
Fakülte					
mezunları ile					
çalışmak					
isterim	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
çalışmak					
isterim.					

6. Size göre Fakültemizin güçlü yönü/yönleri nedir? \*

---

---

---

---

---

7. Size göre Fakültemizin gelişmeye açık yönü/yönleri nedir? \*

---

---

---

---

---

8. Fakültemiz ile işbirliği yapmak ister misiniz? \*

*Yalnızca bir şıkkı işaretleyin.*

Evet

Hayır

9. Önceki soruya cevabınız evet ise: Fakültemiz ile işbirliği yapabileceğiniz faaliyetleri işaretleyiniz.

*Uygun olanların tümünü işaretleyin.*

Bilimsel etkinlik düzenlemek

Derslere konuk olarak katılmak

Öğrencilerin kariyer gelişimine destek olmak

Öğrenci ve mezunlarımızın çalışmalarına destek olmak (maddi, iş gücü, kaynak sağlama vb.)

Diğer: \_\_\_\_\_

10. Fakültenin eğitim programları hazırlanırken görüş sunmak isterim. \*

*Yalnızca bir şıkkı işaretleyin.*

Evet

Hayır

11. Fakültenin eğitim öğretim planlamasında danışma kurulunda yer almak isterim. \*

*Yalnızca bir şıkkı işaretleyin.*

Evet

Hayır

12. Fakültenin akreditasyon çalışmalarında danışma kurulunda yer almak isterim. \*

*Yalnızca bir şıkkı işaretleyin.*

Evet

Hayır

13. Önceki 4 sorudan herhangi birine cevabınız "Evet" ise İsim Soyisim ve İletişim Bilgilerinizi aşağıya yazar mısınız?

---

---

---

---

---

14. **Önemli olduğunu düşündüğünüz diğer hususları belirtiniz.**

---

---

---

---

---

---

Bu içerik Google tarafından oluşturulmamış veya onaylanmamıştır.

Google Formlar

