****

 **T.C**

**TOROS ÜNİVERSİTESİ**

**SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ**

**ÖĞRETİM ELEMANI ORYANTASYON PROGRAMI ÖZ DEĞERLENDİRME FORMU**

**Öğretim Elemanının Adı Soyadı:**

**Unvan:**

**Tarih:**

**Öğretim elemanı uyum programına katılma durumu: EVET ( ) HAYIR ( )**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **UYUM PROGRAMI** | **EVET** | **HAYIR** |
| Öğretim elemanı uyum programından memnun kaldım.  |  |  |
| Öğretim elemanı uyum programının içeriği yeterli sunuldu.  |  |  |
| Öğretim elemanı uyum programı bölüme adaptasyonumda yararlıydı. |  |  |
| Toros Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi uyum programının olumlu yönleri:  |  |  |
| Toros Üniversitesi Sağlık Bilimleri Fakültesi uyum programının geliştirilmesi gereken yönleri: |  |  |

 **Tarih:**

 **Adı Soyadı:**

 **İmza:**