



Oluşturulma Tarihi: 30.06.2020

**T.C. TOROS ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ
HEMŞİRELİK BÖLÜMÜ
AKADEMİK PERSONEL UYUM PROGRAMI
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: