

NÖROLOJİ HEMŞİRELİĞİ DERNEĞİ BİLGİ FORMU

1) Yaşınız:

2) Medeni durumunuz: () 1 Evli () 2 Bekar

3) Eğitim düzeyiniz: () 1 SML () 2 Ön lisans () 3 Lisans () 4 Yüksek Lisans () 5 Doktora

4) Çalıştığınız kurum: () 1 Devlet Hastanesi () 2 Üniversite Hastanesi () 3 Özel Hastane
() 4 Üniversite () Diğer.....

5) Çalışma yılınız: Yıl

6) Nöroloji alanında çalışma yılınız..... Yıl

7) Mezuniyet sonrası nöroloji alanında eğitim programlarına (sertifika, kurs, kongre vb.) katılım durumunuz: () 1 Katıldım () 2 Katılmadım

8) Şayet katıldıysanız katıldığınız eğitim programları ve süreleri:

1-

2-

3-

9) Nöroloji Hemşireliği Derneği tarafından yapılmasını istediğiniz eğitim programları:

1-

2-

3-

10) İngilizce düzeyiniz nedir?

() Yeterli değil () Okuyabiliyorum ama konuşamıyorum () Toplantıları takip edebilecek kadar iyi

11) Nöroloji Hemşireliği alanındaki bilimsel gelişmeleri takip edebiliyor musunuz?

() 1 Evet () 2 Kısmen () 3 Hayır

Cevabınız “evet” ise hangi kaynakları izleyebiliyorsunuz? () 1 Kongre/sempozyum () 2 Dergi

() 3 İnternet () 4 Kitap () 5 Medya () 6 Diğer....

12) Nöroloji hemşireliği alanında bilimsel araştırmalara katıldınız mı? () 1 Evet () 2 Hayır

13) Nöroloji hemşireliği alanında bilimsel araştırmalara katılmak ister misiniz? () 1 Evet () 2 Hayır
Hangi alanda araştırma yapmaya gereksinim duyuyorsunuz?.....

14) Nöroloji hemşirelerinin güçlendirilmesi gereken alanlar sizce hangileridir? Açıklayınız.

- Hemşirelik ile ilgili yasa ve yönetmelikler: ...
- Eğitim:...
- Uygulama :....
- Araştırma :.....
- Yönetim :.....
- Diğer :.....

15) Nöroloji Hemşireliği Derneği'ne üyelik amacınız nedir?

16) Nöroloji Hemşireliği Derneği'nden beklentileriniz nelerdir?

17) Nöroloji Hemşireliği Derneğine katkıda bulunmak istediğiniz konular nelerdir?

Adınız:

E-mail adresiniz :

@

Telefonunuz (cep ve iş):