



Ondokuz Mayıs Üniversitesi
Sağlık Bilimleri Fakültesi
Hemşirelik Bölümü
Akran Yönderliği Menti
Süreç Değerlendirme Formu

Doküman No	:	G. S. 4.1.3
Yayın Tarihi	:	25.12.2019
Revizyon No	:	
Revizyon Tarihi	:	20.09.2020
Sayfa No	:	1

1- Akran yönderliği uygulaması kapsamında mentorünüzle kurduğunuz iletişimi nasıl değerlendirirsiniz?

0.....1.....2.....3.....4.....5.....6.....7.....8.....9.....10
Çok kötü çok iyi

2- Akran yönderliği uygulaması kapsamında mentorünüzün size ne kadar fayda sağlayabildiğini düşününüz?

0.....1.....2.....3.....4.....5.....6.....7.....8.....9.....10
Hiç fayda sağladım Çok fayda sağladım

3- Akran yönderliği uygulamasının yeterli olduğunu düşünüyor musunuz?

0.....1.....2.....3.....4.....5.....6.....7.....8.....9.....10
Hiç yeterli değil Çok yeterli

4- Akran yönderliği uygulamasından memnuniyetinizi nasıl değerlendirirsiniz ?

0.....1.....2.....3.....4.....5.....6.....7.....8.....9.....10
Hiç memnun değilim Çok memnunum

5- Akran yönderliği uygulamasından beklentileriniz nelerdir ?

6- Akran yönderliği uygulaması kapsamına dahil edilebilecek önerileriniz nelerdir ?