



| SAĞLIK TESİSİ ADI:   |             |       |
|--|-------------|-------|
| İLGİLİ DÖNEM :   |             |       |
| SORULAR  | EVET        | HAYIR |
| Göreve yeni başlayan personele 15 gün içerisinde uyum programı hazırlandı mı?                                |             |       |
| Göreve başlayan personele barınma, ulaşım ve iletişim için kolaylık sağlandı mı?                             |             |       |
| Göreve başlayan personele resmi ve sosyal ihtiyaçlar amacıyla yarım gün şehiri tanıtma gezisi düzenlendi mi? |             |       |
| Göreve başlayışından bir ay sonra değerlendirme anketi yapıldı mı?   |             |       |
| 3 aylık periyotlar halinde değerlendirme toplantıları yapıldı mı?  |             |       |
| Yapılan anket değerlendirilmesine istinaden çözüm önerileri hazırlandı mı?                                   |             |       |
| SORULAR  | KİŞİ SAYISI |       |
| Başlayan personel sayısı   |             |       |
| Uyum programı uygulanan personel sayısı  |             |       |