



NIĞDE ÖMER HALİSDEMİR ÜNİVERSİTESİ DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ  
AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ  
ÇALIŞAN GERİ BİLDİRİMİ ANKETİ

Doküman Kodu	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
SÇ.YD.02	OCAK 2024	0	0	Sayfa 1 / 2

ÇALIŞAN GERİ BİLDİRİMİ ANKETİ

Aşağıda yer alan ifadeler ile ilgili geri bildirimleriniz, çalışma ortamı ve koşullarımız ile hizmet kalitemizi iyileştirmek için büyük önem taşımaktadır.

Bu konuda göstermiş olduğunuz ilgi ve katılımınız nedeniyle şimdiden teşekkür ederiz.

Yönetici

**Not:** Kişisel bilgileriniz ve ankette verdiğiniz bilgiler kesinlikle gizli tutulacaktır.

Yıl:

Kişisel Bilgiler

Cinsiyetiniz: ( )Kadın ( )Erkek

Ait olduğunuz yaş kategorisini belirtiniz.

( )20'nin altında ( )20-29 ( )30-39  
( )40-49 ( )50-59 ( )60 üstü

Eğitim durumunuzu belirtiniz.

( )Okuryazar değil ( )Okuryazar ( )İlkokul ( )Yüksek Lisans  
( )Ortaokul ( )Lise ( )Üniversite ( )Doktora

Mesleği: ( )Sağlık Hizmetleri Sınıfı\* ( )Yardımcı Sağlık Hizmetleri Sınıfı  
( )İdari Hizmetler Sınıfı ( )Teknik Hizmetler Sınıfı

Sağlık kuruluşunda çalıştığı süre: ( )1-5 yıl ( )5-15 yıl ( )15-25 yıl ( )25 yıldan fazla

Çalıştığınız Bölüm\*\*:

Sıra No	Anket Soruları	Tamamen Katılıyorum	Katılıyorum	Kararsızım	Katılmıyorum	Kesinlikle Katılmıyorum
1	Aldığım eğitime uygun bir bölümde çalışıyorum.					
2	Çalışma ortamı ve koşulları ile ilgili yapılacak düzenlemelerde görüşüme başvurulur.					
3	Çalışma ortamım rahat çalışabileceğim biçimde düzenlenmiştir.					
4	Çalıştığım bölümde çalışan güvenliği ile ilgili tedbirler alınmıştır.					
5	Çalıştığım ortamda kendimi güvende hissederim.					



**NIĞDE ÖMER HALİSDEMİR ÜNİVERSİTESİ DİŞ HEKİMLİĞİ FAKÜLTESİ**  
**AĞIZ VE DİŞ SAĞLIĞI MERKEZİ**  
**ÇALIŞAN GERİ BİLDİRİMİ ANKETİ**

Doküman Kodu	Yayın Tarihi	Revizyon No	Revizyon Tarihi	Sayfa No
SÇ.YD.02	OCAK 2024	0	0	Sayfa 2 / 2

6	Yönetim, çalışan güvenliği konusunda iyileştirme faaliyetleri yapmaktadır.					
7	Yönetim, çalışan güvenliği ile ilgili uygunsuzlukların giderilmesi için çalışanlar ile iş birliği yapmaktadır.					
8	Yöneticilere sorun, görüş ve önerilerimi iletme imkânı bulurum.					
9	Görev alanım ile ilgili görüş ve önerilerim dikkate alınır.					
10	İhtiyacım olduğunda izin alabilirim.					
11	Performansım hakkında geri bildirim alırım.					
12	İşimi en iyi şekilde yapabilmem için gerekli malzeme ve cihaz temin edilir.					
13	İşimde kendimi geliştirebilmem için eğitim fırsatları sunulur.					
14	Çalıştığım ortamda kendimi değerli hissedirim.					
15	Yönetim, çalışanların motivasyonu konusunda duyarlıdır.					
16	Son bir yıl içinde fiziksel şiddete maruz kalmadım.					
17	Son bir yıl içinde sözel şiddete maruz kalmadım.					
18	Son bir yıl içinde yönetici kaynaklı psikolojik şiddete (mobbing) maruz kalmadım.					
19	Son bir yıl içinde personel kaynaklı psikolojik şiddete (mobbing) maruz kalmadım.					
20	Çalıştığım sağlık kuruluşunu arkadaşlarıma çalışma ortamı olarak tavsiye ederim.					
21	Tedavi olabilmeleri için aileme ve arkadaşlarıma tavsiye ederim.					

**Varsa görüş ve önerileriniz.**

\*Sağlık Hizmetleri Sınıfı: Tabip, Diş Tabibi, Eczacı, Sağlık Teknikeri

\*\*Doldurulması zorunlu değildir.