**Ad Soyad:**

**Sorumlusu Olduğunuz Uygulama Dersinin Adı:**

**Uygulama Dersinin Yapıldığı Hastane:**

1. “Klinik Yönderlik” programının katkıları hakkında görüşleriniz nedir?
2. “Klinik Yönderlik” programının uygulanmasında yaşanan zorluklar ve nedenleri hakkında görüşleriniz nedir?
3. Klinik Yönderlik Programının iyileştirilmesine yönelik önerileriniz nedir? biçiminde olabilir.