**ANKIETA DOTYCZĄCA PRZYCZYN REZYGNACJI ZE STUDIÓW**

**NA WYDZIALE NAUK O ZDROWIU UJ CM**

Uprzejmie prosimy o podanie przyczyny/przyczyn rezygnacji ze studiów poprzez postawienie znaku X w odpowiedniej rubryce. Możliwe jest zaznaczenie więcej niż jednej odpowiedzi.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **PŁEĆ:**  **K □**  **M □** | **KIERUNEK STUDIÓW:**  **pielęgniarstwo □**  **położnictwo □**  **ratownictwo medyczne □**  **elektroradiologia □**  **fizjoterapia □**  **zdrowie publiczne □**  **zarządzanie w ochronie zdrowia □** | **POZIOM STUDIÓW:**  **pierwszy stopień □**  **drugi stopień □**  **jednolite magisterskie □** | **ROK STUDIÓW:**  **I □**  **II □**  **III □**  **IV □**  **V □** | **FORMA STUDIÓW:**  **stacjonarne □** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Powód rezygnacji ze studiów** | **X** |
| Brak zaliczenia / niezdanie egzaminu |  |
| Wysokie wymagania / trudny materiał |  |
| Duże obciążenie godzinowe zajęciami obowiązkowymi |  |
| Inne oczekiwania dotyczące kierunku studiów |  |
| Brak predyspozycji do wykonywania przyszłego zawodu |  |
| Niesatysfakcjonujący stan bazy dydaktycznej (warunki lokalowe, wyposażenie pracowni, biblioteka) |  |
| Brak możliwości samodzielnego utrzymania się |  |
| Problemy zdrowotne |  |
| Zmiana planów życiowych i zawodowych |  |
| Inne (jakie)? …..…………………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………… ……………………………………………………………………………………………………… |  |

***Dziękujemy za wypełnienie ankiety***