**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***