

Fragebogen zum Einzelinterview mit der Klinik-/Verwaltungsleitung

Wie alt sind Sie? _____ (Jahre)

Welchem Geschlecht ordnen Sie sich zu?

keine Angabe weiblich männlich divers

Was ist Ihre aktuelle berufliche Tätigkeit/Funktion?

Seit wann arbeiten Sie bereits in Ihrer aktuellen Funktion?

Wie viele Jahre Berufserfahrung weisen Sie in Ihrem erlernten (Gesundheits-) Beruf insgesamt auf?

Bitte bringen Sie diesen Fragebogen ausgefüllt und zusammen mit

Einwilligungserklärung (unterzeichnet)

zum Interview mit oder schicken Sie alles gemeinsam per Post, Fax oder E-Mail an uns zurück:

Postadresse

Ulrike Haß
INFORM Terminkoordination
Universität Potsdam
Professur für Rehabilitationsmedizin
Fakultät für Gesundheitswissenschaften Brandenburg
Am Mühlenberg 9, Haus 62
14476 Potsdam

Fax

0331 977 – 4081

E-Mail

inform-studie@uni-potsdam.de

Hinweis:

Nach Übertragung dieser Daten in eine digitale Datei wird dieses Formular datenschutzkonform vernichtet.