**ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ**

Μονάδα Υγείας:

Ονοματεπώνυμο:

Ειδικότητα / Κατηγορία:

E-mail :

Τηλέφωνο επικοινωνίας:

1. Τι σημαίνει για εσάς Δίκτυο Αγωγής Υγείας και Πρόληψης?

2. Ποιοί πιστεύετε ότι είναι οι σκοποί του Δικτύου Αγωγής Υγείας και Πρόληψης?

3. Γιατί επιλέξατε να γίνετε μέλος του Δικτύου Αγωγής Υγείας και Πρόληψης?

4. Πως πιστεύετε ότι θα μπορούσατε να βοηθήσετε στην επίτευξη των στόχων του Δικτύου Αγωγής Υγείας και Πρόληψης, (βάση του γνωστικού σας αντικειμένου, της εμπειρίας και των επαγγελματικών σας δικαιωμάτων)?

5. Πιστεύετε ότι θα σας βοηθούσε κάποιου είδους εκπαίδευση και αν ναι, σε ποιο αντικείμενο?

6. Θα θέλατε να κάνετε κάποιες προτάσεις για την γενικότερη οργάνωση του Δικτύου Αγωγής Υγείας και Πρόληψης?

Ευχαριστούμε για το χρόνο σας...