Intézmény neve: _____

A személy, aki az információt adja: _____

Dátum: _____ (év, hónap, nap)

Űrlap a nem klinikai dolgozók mintájának kiválasztására

[Kérjük, hogy valamennyi nem klinikai dolgozót, aki jelenleg anyákkal és/vagy csecsemőkkel foglalkozik, tüntessék fel a listán. Ha minden nem klinikai dolgozóval interjú készül (beleértve azokat, akik jelenleg nem foglalkoznak anyákkal és/vagy csecsemőkkel), valamennyi nevet tüntessék fel!]

A nem klinikai dolgozó neve	Pozíció/Foglalkozás	Beosztás helye	Időpont, amikor a kórházban elkezdett dolgozni olyan pozícióban, melyben anyákkal/csecsemőkkel foglalkozik	Dátum és időpont, amikor rendelkezésre áll a felmérés alatt