

فرم نظرسنجی از دانش آموختگان

دانش آموخته گرامی:

برنامه ریزی مبتنی بر شناسایی قوت ها، ضعف ها، فرصت ها و عوامل بازدارنده باعث بهبود کیفیت فعالیت های آموزشی و پژوهشی گروه می شود لذا این پرسشنامه برای سنجش نظرات شما به منظور اجرای فرایند اعتباربخشی دوره های آموزشی و استفاده از نتایج آن در بهبود کیفیت خدمات آموزشی و پژوهشی گروه تهیه شده است، خواهشمند است با توجه به محرمانه بودن پاسخ ها و عدم درج نام صادقانه به سوالات پاسخ دهید .

الف) اطلاعات شخصی

۱- جنسیت

مرد

زن

۲- سن

زیر ۲۵ سال

از ۲۵ تا ۳۵ سال

از ۳۵ تا ۴۵ سال

بالای ۴۵ سال

۳- وضعیت فعلی اشتغال

بخش دولتی

بخش خصوصی

سایر

بیکار

۴- حوزه فعلی اشتغال

صنعت

خدمات

مراکز علمی - دانشگاهی

سایر

در صورت تمایل، سمت و محل اشتغال فعلی خود را ذکر نمایید.

ب) سوالات نظرسنجی

۱- میزان تناسب کوریکولوم (برنامه آموزشی) رشته با نیازهای شغلی و حرفه ای را چگونه ارزیابی می کنید؟

خیلی زیاد

زیاد

متوسط

کم

خیلی کم

۲- میزان تناسب توانایی های شناختی و مهارتی کسب کرده در دانشگاه با نیازهای شغلی و حرفه ای تان را چگونه ارزیابی می کنید؟

خیلی زیاد

زیاد

متوسط

کم

خیلی کم

۳- ارزیابی شمال از مرتبط بودن زمینه کاری فعلی تان با رشته ای است که در آن تحصیل کرده اید چگونه است؟

خیلی زیاد

زیاد

متوسط

کم

خیلی کم

۴- میزان حمایت گروه از فعالیت های کارآفرینی فراگیران و دانش آموختگان چقدر است؟

خیلی زیاد

زیاد

متوسط

کم

خیلی کم

۵- ارزیابی شما از میزان برقراری ارتباط گروه با شما پس از دانش آموختگی

خیلی زیاد

زیاد

متوسط

کم

خیلی کم

۶- ارزیابی شما از میزان حمایت گروه و پیگیری وضعیت اشتغال شما پس از دانش آموختگی

خیلی زیاد

زیاد

متوسط

کم

خیلی کم

۷- میزان مشارکت شما در تولیدات علمی با اعضای گروه (مقاله، کتاب، شرکت در سمینارو...) را چگونه ارزیابی می کنید؟

خیلی زیاد

زیاد

متوسط

کم

خیلی کم

۸- تمایل شما به ادامه تحصیل در مقاطع بالاتر در این رشته به چه میزان است؟

خیلی زیاد

زیاد

متوسط

کم

خیلی کم

۹- تمایل شما به انتخاب مجدد این رشته در صورت امکان برگشت به زمان گذشته به چه میزان است؟

خیلی زیاد

زیاد

متوسط

کم

خیلی کم

۱۰- به چه اندازه تحصیل در دانشگاه علوم پزشکی همدان را به دیگران توصیه می‌کنید؟

خیلی زیاد

زیاد

متوسط

کم

خیلی کم

۱۱- به چه اندازه تحصیل در رشته تحصیلی خود را به دیگران توصیه می‌کنید؟

خیلی زیاد

زیاد

متوسط

کم

خیلی کم

۱۲- هرگونه پیشنهاد، انتقاد یا نقطه نظری در مورد بهبود کیفیت خدمات آموزشی و پژوهشی گروه آموزشی پزشکی مولکولی

و ژنتیک دارید بیان فرمایید.

۱۳- رشته تحصیلی:

لطفا فرم تکمیل شده را به ایمیل مدیر محترم گروه ارسال نمایید .