



فرم نظرسنجی از گیرندگان خدمت و سازمان‌های ذینفع گروه‌های آموزشی دانشکده علوم و فناوری‌های نوین پزشکی

جهت ارسال دیدگاه‌ها و نظرات خود در خصوص دانش‌آموختگان این دانشگاه خواهشمند است با شماره تماس ۰۸۱۳۸۳۸۰۵۷۴ داخلی ۳۴۰ با ما در ارتباط باشید

نام و نام خانوادگی دانش‌آموخته	
جنسیت	
سال ورودی	
سال فارغ‌التحصیلی	
محل اشتغال	

عالمی	بسیار خوب	خوب	متوسط	عدم رضایت	
					کیفیت عملکرد
					رعایت آیین‌نامه و مقررات حضور در محل کار
					نظم و ترتیب در انجام وظایف و مسئولیت‌های محوله
					احساس مسئولیت
					روحیه همکاری و سازگاری با سایر همکاران
					میزان احساس مسئولیت در نگهداری از وسایل و تجهیزات
					کارآمدی دانش‌آموختگان این رشته در دانشگاه علوم پزشکی همدان را در مقایسه با سایر دانشگاه‌های کشور چگونه ارزیابی می‌کنید؟

لطفا چند مورد از دیدگاه‌های خود را در خصوص ارتقای آموزش‌های این رشته اعلام بفرمایید .