



## فرم رضایتمندی فرآگیران(پیرا پزشکی) از امکانات آموزشی و رفاهی

..... مقطع تحصیلی: ..... سال ورودی: ..... سن: .....

جنسیت: زن  مرد  وضعیت اقلیمی: بومی  غیربومی  استفاده از پاویون: بله  خیر

ردیف	سوالات	خیلی کم	کم	متوسط	زياد	خیلی زياد
۱	میزان آشنایی شما با سرفصل دروس رشته آموزشی مربوطه					
۲	میزان انطباق سرفصل دروس و مطالب تدریس شده					
۳	میزان رضایت شما از کیفیت آموزشی دروس ارائه شده توسط استاد یا مربی مربوطه					
۴	میزان رضایت شما از ملزمات و امکانات کلاس درس					
۵	میزان استفاده اساتید و مربیان از روش های نوین تدریس					
۶	میزان رضایت شما از دسترسی به اینترنت در بیمارستان					
۷	میزان رضایت شما از منابع موجود در کتابخانه و دسترسی به کتاب های مرجع رشته آموزشی مربوطه					
۸	میزان رضایت شما از فضاهای آموزشی (کلاس درس، سالن مطالعه، سالن کنفرانس ...)					
۹	میزان رضایت شما از امکانات رفاهی(پاویون، رختکن، تغذیه و...)					
۱۰	میزان رضایت شما از برقراری امنیت در بیمارستان					
۱۱	میزان رضایت شما از محتویات کتابچه توجیهی فرآگیران					
۱۲	میزان رضایت شما از رفتار و برخورد اساتید و مربیان					
۱۳	آیا شما از مقررات و رسالت بیمارستان آگاهی دارید؟					

\*لطفاً نظرات و پیشنهادات خود را جهت پیشبرد اهداف آموزشی، پژوهشی و درمانی مكتوب فرمایید.