

فرم ضمیمه ۴

بسمه تعالی

فرم نظر سنجی اساتید و دستیاران نسبت به برنامه آموزشی کار آموزی اکسترنی بخش

پوست

استاد گرامی / دستیار گرامی

سلام علیکم

احتراماً این پرسشنامه به منظور بررسی نقطه نظرات شما نسبت به برنامه آموزشی دانشجویان دوره اکسترنی طراحی شده است . مستدعی است در جهت اصلاح و بهبود برنامه آموزشی به سئوالات زیر پاسخ دهید از نتایج این بررسی تنها در جهت برنامه ریزیهای آتی دانشجویان استفاده خواهد شد .

۱) میزان رضایت خود را از برنامه آموزشی دانشجویان نمره دهید : ۱ (بسیار ضعیف) تا ۱۰ (بسیار عالی)

۱۰.....۹.....۸.....۷.....۶.....۵.....۴.....۳.....۲.....
۱.....

۲) میزان رضایت خود را از نحوه ارائه دروس تئوری دانشجویان نمره دهید :

۱۰.....۹.....۸.....۷.....۶.....۵.....۴.....۳.....۲.....
۱.....

۳) میزان رضایت خود را از نحوه ارائه و کیفیت آموزش بر بالین بیمار نمره دهید :

۱۰.....۹.....۸.....۷.....۶.....۵.....۴.....۳.....۲.....
۱.....

۴) میزان رضایت خود را از نحوه ارائه و کیفیت آموزش در درمانگاه نمره دهید :

۱۰.....۹.....۸.....۷.....۶.....۵.....۴.....۳.....۲.....
۱.....

۵) یادگیری دانشجویان را در این برنامه آموزشی چگونه ارزیابی می کنید :

۱۰.....۹.....۸.....۷.....۶.....۵.....۴.....۳.....۲.....
۱.....

۶) علاقه و انگیزه دانشجویان را در این دوره آموزشی چگونه ارزیابی می نمائید ؟

۱۰.....۹.....۸.....۷.....۶.....۵.....۴.....۳.....۲.....
۱.....

۷) به نظر شما عمده ترین مشکل دوره آموزشی شما در چه قسمتی بوده است :

راند اساتید راند دستیاران (رزیدنتها) تداخل کلاسهای تئوری با فعالیتهای بخش

نیود بیماران متنوع در بخش تداخل کلاسهای تئوری با فعالیتهای درمانگاه

برنامه عصر کلاسهای تئوری تعداد زیاد دانشجویان

در صورت وجود موارد دیگر لطفاً ذکر گردد.