**فرم نظر سنجی گروه باکتری شناسی و ویروس شناسی**

Top of Form

|  |  |
| --- | --- |
| کد رهگیرى این فرم: **P639-F693-U0-N365540** | |
| موارد الزامی با علامت ستاره (\*) مشخص شده‌اند. | |
| :: | **اطلاعات فردی** |
|  | |
| |  |  | | --- | --- | | نام و نام خانوادگی |  | | |
|  | |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | سال تولد | |  |  | | --- | --- | | تاریخ شمسى: | https://goums.ac.ir/templates/tmpl_modern01/images/date_format.gif | | | |
|  | |
| |  |  | | --- | --- | | جنسیت |  | | |
|  | |
| |  |  | | --- | --- | | مقطع تحصیلی |  | | |
|  | |
| |  |  | | --- | --- | | آدرس الکترونیک |  | | |
|  | |
| |  |  | | --- | --- | | شماره تماس (در صورت امکان شماره تماس در فضای مجازی حضور داشته باشد) |  | | |
|  | |
| |  |  | | --- | --- | | طول دوره تحصیلی کارشناسی ارشد ( اگر در شیراز تحصیل کردید) |  | | |
|  | |
| |  |  | | --- | --- | | طول دوره تحصیلی دکتری تخصصی Ph.D( اگر در شیراز تحصیل کردید) |  | | |
|  | |
| |  |  | | --- | --- | | سال فراغت از تحصیل از گروه |  | | |
| :: | **اطلاعات عمومی(دانش آموختگان مقطع کارشناسی ارشد در دانشگاه علوم پزشکی شیراز)** |
|  | |
| |  |  | | --- | --- | | آیا موفق به پذیرش در دوره دکتری شده اید؟ | داخل کشور   خارج کشور   خیر | | |
| :: | **اطلاعات عمومی(دانش آموختگان مقطع دکتری تخصصی (Ph.D.) در دانشگاه علوم پزشکی شیراز)** |
|  | |
|  | |
| |  |  | | --- | --- | | آیا موفق به یافتن شغل شده اید؟ | مرتبط با رشته   غیر مرتبط با رشته   خیر | | |
| :: | **میزان رضایتمندی خود را از هریک از موارد زیر که مربوط به شرایط دانشکده/دانشگاه می باشد اعلام فرمائید؟** |
|  | |
| |  |  | | --- | --- | | مراحل ثبت نام | خیلی زیاد   زیاد   متوسط   کم   خیلی کم | | |
|  | |
| |  |  | | --- | --- | | تامین خوابگاه (در صورت درخواست) | خیلی زیاد   زیاد   متوسط   کم   خیلی کم | | |
|  | |
| |  |  | | --- | --- | | ایاب و ذهاب (در صورت استفاده) | خیلی زیاد   زیاد   متوسط   کم   خیلی کم | | |
|  | |
| |  |  | | --- | --- | | غذا و سلف سرویس (در صورت استفاده) | خیلی زیاد   زیاد   متوسط   کم   خیلی کم | | |
|  | |
| |  |  | | --- | --- | | مراحل ثبت پایان نامه دانشجویی | خیلی زیاد   زیاد   متوسط   کم   خیلی کم | | |
|  | |
| |  |  | | --- | --- | | مراحل فراغت از تحصیل | خیلی زیاد   زیاد   متوسط   کم   خیلی کم | | |
| :: | **میزان رضایتمندی خود را از هریک از موارد زیر که مربوط به گروه میکروب شناسی می باشد; اعلام فرمائید؟** |
|  | |
| |  |  | | --- | --- | | وجود برنامه آموزشی مدون | خیلی زیاد   زیاد   متوسط   کم   خیلی کم | | |
|  | |
| |  |  | | --- | --- | | اجرا برنامه آموزشی | خیلی زیاد   زیاد   متوسط   کم   خیلی کم | | |
|  | |
| |  |  | | --- | --- | | کیفیت آموزش | خیلی زیاد   زیاد   متوسط   کم   خیلی کم | | |
|  | |
| |  |  | | --- | --- | | انتخاب استاد راهنما | خیلی زیاد   زیاد   متوسط   کم   خیلی کم | | |
|  | |
| |  |  | | --- | --- | | همکاری و مشارکت راهنما و مشاور در انجام پایان نامه | خیلی زیاد   زیاد   متوسط   کم   خیلی کم | | |
|  | |
| |  |  | | --- | --- | | شرایط دفاع پروپوزال و پایان نامه | خیلی زیاد   زیاد   متوسط   کم   خیلی کم | | |
|  | |
| |  |  | | --- | --- | | دسترسی به مواد مصرفی | خیلی زیاد   زیاد   متوسط   کم   خیلی کم | | |
|  | |
| |  |  | | --- | --- | | دسترسی به تجهیزات آزمایشگاهی مورد نیاز | خیلی زیاد   زیاد   متوسط   کم   خیلی کم | | |
|  | |
| |  |  | | --- | --- | | دسترسی به بیمارستانها (بسته به نیاز) | خیلی زیاد   زیاد   متوسط   کم   خیلی کم | | |
|  | |
| |  |  | | --- | --- | | ارتباط با اساتید | خیلی زیاد   زیاد   متوسط   کم   خیلی کم | | |
| :: | **در هریک از موارد زیر میزان رضایتمندی خود را بصورت درصد مشخص نمائید.** |
|  | |
| |  |  | | --- | --- | | رضایت کلی از فعالیت گروه |  | | |
|  | |
| |  |  | | --- | --- | | توانایی گروه در آماده سازی دانشجویان از نظر احیا خلاقیت و نوآوری |  | | |
|  | |
| |  |  | | --- | --- | | توانایی گروه در آماده سازی دانشجویان برای کسب موفقیت تحصیلی و شغلی |  | | |