**فرم نظرسنجی دانشجویان استعداد درخشان**

دانشجوی محترم:

این پرسشنامه به منظور سنجش نظرات و نیازهای دانشجویان استعداد درخشان تهیه گردیده است. خواهشمند است به سئوالات مطرح گردیده با دقت پاسخ دهید تا در افزایش سطح خدمات ارائه شده توسط مرکز استعداد درخشان سهیم باشید.

سن:.....................جنسیت........................سال تحصیلی..........................مقطع تحصیلی........................

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ضعیف** | **متوسط** | **خوب** | **عالی** | **گویه** |
|  |  |  |  | میزان اطلاع رسانی از آیین نامه ها و تسهیلات استعداد درخشان در سایت و گروه فضای مجازی چگونه است؟ |
|  |  |  |  | میزان رضایت از تسهیلات رفاهی برای دانشجویان استعداد درخشان چگونه است؟ |
|  |  |  |  | میزان رضایت از تسهیلات آموزشی و پژوهشی برای دانشجویان استعداد درخشان چگونه است؟ |
|  |  |  |  | میزان رضایت از استاد مشاور در حل مسائل دانشجویان استعداد درخشان چگونه است؟ |
|  |  |  |  | مراجعه به واحد استعداد درخشان تا چه اندازه مشکلات و نیازهای شما را برطرف می کند؟ |
|  |  |  |  | میزان پیگیری واحد مربوطه در حل مشکلات خویش را چگونه ارزیابی می کنید؟ |
|  |  |  |  | میزان دانش و تسلط حرفه ای کارکنان واحد استعداد درخشان را چگونه ارزیابی می کنید؟ |
|  |  |  |  | تا چه حد خدمت مورد نظر شما در موعد مقرر انجام شده است؟ |
|  |  |  |  | میزان رضایت کلی شما از خدمات استعداد درخشان در دانشگاه چگونه است؟ |
| نقاط مثبت، نقاط منفی و یا پیشنهادات خود را در بهبود خدمت رسانی بیان فرمایید | | | | |

مرکز استعداد درخشان و امور نخبگان دانشگاه علوم پزشکی فسا