


کد مدرک و شماره بازنگری: CL-FR-009/00	فرم نظر سنجی در مورد برنامه معارفه ویژه والدین	 <p>دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی تهران دانشکده پرستاری و مامایی</p>
--	---	--

«فرم نظر سنجی در مورد برنامه معارفه ویژه والدین دانشجویان کارشناسی پرستاری و مامایی ورودی جدید والدین محترم

باعرض سلام و خوش آمدگویی، خواهشمنداست نظرات اصلاحی و سازنده خود را در خصوص برنامه فوق مکتوب فرمائید.

- نظر خود را در ارتباط با هر یک از موارد زیر مشخص نمائید.

کم	متوسط	زیاد	بسیار زیاد
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

۱- نحوه اطلاع رسانی

۲- نحوه اجرای مراسم

۳- محتوای سخنرانی

۴- نحوه پذیرایی

ضعیف	متوسط	خوب	عالی
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

۵- ضرورت برگزاری مراسم ویژه والدین

۶- لزوم ارتباط دانشکده با والدین

در نهایت انتظار داریم انتقادات و پیشنهادات خود را به ما منتقل نمائید. با سپاس فراوان

مهر ماه ۱۳۹۱ معاون دانشجویی و فرهنگی دانشکده