


<p>کد مدرک و شماره بازنگری:</p> <p>CL-FR-019/00</p>	<p>فرم نظر سنجی در مورد نحوه برگزاری مناسبتهای فرهنگی دانشکده پرستاری و مامایی</p>	 <p>دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی، درمانی تهران دانشکده پرستاری و مامایی</p>
---	---	--

«فرم نظر سنجی در مورد نحوه برگزاری مناسبتهای فرهنگی دانشکده پرستاری و مامایی»

همکاران و دانشجویان گرامی:

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.

بسیار زیاد	زیاد	متوسط	کم	
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۱- نحوه اطلاع رسانی
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۲- نحوه اجرای مراسم
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۳- محتوای سخنرانی
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۴- نحوه پذیرایی
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	۵- ضرورت برگزاری مراسم

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

معاون دانشجویی و فرهنگی دانشکده