



مرکز آموزشی درمان نور حضرت علی (ع) - سبزوار

فرم رضایتمندی هیات علمی از خدمات آموزشی و رفاهی مراکز آموزشی و درمانی نور و حضرت علی اصغر (ع)

این فرم جهت ارزیابی میزان رضایت شما از خدمات آموزشی و رفاهی ارائه شده در این مرکز طراحی شده است؛ خواهشمند است فرم مربوطه را با دقت تکمیل نمایید تا ما بتوانیم با بررسی نقطه نظرات شما در جهت بهبود ارائه خدمات تلاش نماییم. در ضمن نوشتن نام و نام خانوادگی اختیاری می‌باشد.

نام و نام خانوادگی: _____ مقطع تحصیلی: _____ گروه تخصصی: _____

ردیف	آیتم های مورد ارزیابی	خوب	متوسط	ضعیف	توضیحات
۱.	فعالیت‌های دفتر معاونت آموزشی				
۲.	نظارت اصولی بر کنفرانس‌های آموزشی مرکز				
۳.	سالن مطالعه کتابخانه				
۴.	منابع علمی قابل دسترسی در کتابخانه مرکز				
۵.	وضعیت سالن کنفرانس و کلاس‌های درس مرکز				
۶.	امکانات سمعی بصری مرکز				
۷.	دسترسی به اینترنت				
۸.	دسترسی به رایانه				
۹.	امکانات رفاهی اتاق پزشک				
۱۰.	پارکینگ مرکز				

• لطفا نظرات و پیشنهادهای خود را برای اصلاح امور بنویسید.

ولحد بهبود کیفیت و اعتباررضی