بسمه تعالی

**فرم نظر سنجی از دانشجویان استعداد درخشان در خصوص حمایت دانشجویان استعداد درخشان دانشگاه علوم پزشکی تبریز- دانشکده پرستاری مامایی تبریز**

دانشجوی محترم ضمن تشکر از همکاری شما در ارائه نظرات سازنده برای ارتقاء کیفیت ارائه خدمات هسته استعدادهای درخشان، خواهشمند است نظرات ارزشمند خود را در این خصوص ارائه فرمایید. لازم به توضیح است که کلیه اطلاعات ارائه شده محرمانه بوده و نیازی به قید نام و نام خانوادگی وجود ندارد.

جنس: مذکر□ مونث□ سن: ............. سال وضعیت: بومی □ غیربومی□ مقطع تحصیلی: کارشناسی□ کارشناسی ارشد□ □PhD

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| پرسنل هسته استعداد درخشان | سؤالات | کاملاً | به میزان زیاد | متوسط | به میزان کم | به میزان خیلی کم |
| کارشناس هسته | آیا اطلاع رسانی دقیق و شفاف در مورد اخبار و فراخوانها انجام می­گیرد؟آیا راهنمایی لازم به صورت دقیق در مورد استفاده از تسهیلات ویژه استعدادهای درخشان صورت می­گیرد؟آیا برخورد و رفتار کارشناس دفتر با شما مطلوب و رضایت بخش است؟آیا خدمت درخواست شده در موعد مقرر انجام می­گیرد؟ |  |  |  |  |  |
| استاد حامی | آیا راهنمایی لازم به صورت دقیق در مورد دستورالعملهای ابلاغ شده صورت می­گیرد؟آیا زمان مشخصی برای امکان ملاقات حضوری با هماهنگی قبلی توسط استاد حامی فراهم می­باشد؟ آیا استاد حامی زمان کافی را برای مشاوره در اختیار شما قرار می­گیرد؟آیا استاد حامی از اخبار، آئین نامه ها و قوانین مطلع بوده و به طور دقیق شما را راهنمایی می­کند؟آیا اقدامات حمایتی استاد حامی برای شما ثمربخش است؟ |  |  |  |  |  |

**انتقادات و پیشنهادات:**