

فرم نظر سنجی از آزمایشگاه های آموزشی دانشکده داروسازی

سال ورودی:

تاریخ مراجعه:

نام آزمایشگاه:

نام آزمایشگاه:

۱- از فضای فیزیکی آزمایشگاه (وضعیت هودها، گرمایش ، سرمایش و ...) چقدر رضایت دارید.

کم متوسط زیاد بسیار زیاد

۲- رضایت شما از راهنمایی کارشناس آزمایشگاه به چه میزان می باشد؟

کم متوسط زیاد بسیار زیاد

۳- میزان کارایی آزمایشات انجام شده چقدر می باشد؟

کم متوسط زیاد بسیار زیاد

۴- از نحوه برخورد کارشناس آزمایشگاه چقدر رضایت دارید؟

کم متوسط زیاد بسیار زیاد

۵- قوانین و مقررات آزمایشگاه چقدر رضایت بخش است ؟

کم متوسط زیاد بسیار زیاد

فرم نظر سنجی از آزمایشگاه های آموزشی دانشکده داروسازی

سال ورودی:

تاریخ مراجعه:

نام آزمایشگاه:

۱- از فضای فیزیکی آزمایشگاه (وضعیت هودها، گرمایش ، سرمایش و ...) چقدر رضایت دارید.

کم متوسط زیاد بسیار زیاد

۲- رضایت شما از راهنمایی کارشناس آزمایشگاه به چه میزان می باشد؟

کم متوسط زیاد بسیار زیاد

۳- میزان کارایی آزمایشات انجام شده چقدر می باشد؟

کم متوسط زیاد بسیار زیاد

۴- از نحوه برخورد کارشناس آزمایشگاه چقدر رضایت دارید؟

کم متوسط زیاد بسیار زیاد

۵- قوانین و مقررات آزمایشگاه چقدر رضایت بخش است ؟

کم متوسط زیاد بسیار زیاد