

فرم شماره ۹: نظرسنجی دانشجویان در مورد امکانات و تجهیزات دانشکده

نام و نام خانوادگی دانشجو:

تاریخ تکمیل:

سؤالات	امتیازات	مطلوب (۳)	نسبتاً مطلوب (۲)	ضعیف (۱)
۱. میزان دستیابی و امکانات رایانه ای در دانشکده در صورت نیاز				
۲. میزان دستیابی به اطلاعات آموزشی و پژوهشی اعضای هیئت علمی دانشکده				
۳. میزان دستیابی به کتابخانه تخصصی دانشکده				
۴. میزان دستیابی به کتابخانه الکترونیکی دانشکده				
۵. میزان دستیابی به بخش مجلات کتابخانه				
۶. کمیت و کیفیت امکانات و تجهیزات موجود در سمعی و بصری				
۷. میزان دسترسی به امکانات و تجهیزات موجود در سمعی و بصری				
۸. کیفیت شرایط فیزیکی موجود در محل برگزاری امتحانات (روشنایی، صدا، حرارت)				
۹. کمیت و کیفیت صندلی های موجود در محل برگزاری امتحانات				
۱۰. کیفیت و کمیت امکانات و تجهیزات آزمایشگاهی				
۱۱. کمیت و کیفیت کلاس های درس موجود در دانشکده (صدا، روشنایی، حرارت)				
۱۲. کمیت و کیفیت کلاس های درس مجازی (سرعت، کیفیت صدا، قطع ارتباط)				