**پرسشنامه نظرسنجی میزان آگاهی و تمایل مشارکت دانشجویان در فعالیت های دفتر استعداد درخشان**

 **مرکز مطالعات توسعه آموزش پزشکی دانشگاه**

**دانشجوی فرهیخته دانشگاه با سلام**

لطفا فرم زیر را با دقت نظر تکمیل فرموده و علاوه بر ارایه نظرات سازنده برای بهبود دانشگاه محل تحصیل خود در آینده آموزش خویش نیز سهیم باشید.

1. میزان آگاهی شما از موارد آیین نامه های استعداد درخشان (شرایط عضویت و تسهیلات آموزشی، رفاهی و فرهنگی ) چقدر است؟

الف) آیین نامه استعداد درخشان را مطالعه کرده ام

ب) به تسهیلات اعطایی اشراف کامل دارم

ج)شرایط اعطایی خوابگاه به دانشجویان استعداد درخشان را می دانم

د) شرایط وام دانشجویی را می دانم

2. آیا تسهیلاتی ( مثل ورود به مقطع بالاتر و رفاهی...) دریافت کرده اید؟

 بله خیر

3. میزان رضایت از تسهیلات آموزشی، فرهنگی و .... چگونه ارزیابی می­کنید؟

ضعیف متوسط خوب خیلی خوب عالی

4. فراهم شدن چه تسهیلات آموزشی، پژوهشی یا رفاهی خاصی را برای دانشجویان استعداد درخشان توسط دانشگاه لازم می دانید؟

..........................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

5. از کدام مورد زیر را جهت دریافت اطلاعات جدید و آگاهی از آیین نامه های استعداد درخشان ترجیح می­دهید؟ به ترتیب اولویت شماره گذاری نمایید

وب سایت گاهنامه ایمیل پیام کوتاه بصورت حضوری

7. اگر امکان شرکت شما در تدوین برنامه های مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی فراهم گردد، مایل به همکاری در کدام حیطه یا حیطه ها هستید؟

استعدادهای درخشان

پژوهش در آموزش علوم پزشکی

ارزشیابی

 برنامه ریزی آموزشی

آموزش علوم پزشکی

کمیته مشورتی دانشجویی

8. برگزاری چه کلاس­ها یا کارگاه­هایی را برای دانشجویان استعداد درخشان ضروری می دانید؟ نام ببرید؟

* **چنانچه نظرات سازنده ای پیرامون مسایل دانشگاه و فعالیت این واحد دارید قید نمایید.**