



## سنجش رضایت دانشجویان از فعالیت های فوق برنامه

شماره:  
تاریخ:

نام فعالیت:

نام و نام خانوادگی دانشجو:

خواهشمند است نقطه نظرات خود را در خصوص میزان رضایت از برنامه های علمی و فرهنگی با علامت ✓ در جدول زیر مشخص فرمایید.

ردیف	عنوان	بسیار خوب	خوب	متوسط	ضعیف	بسیار ضعیف
۱	زمانبندی دوره مورد نظر					
۲	کیفیت محل اسکان					
۳	کیفیت تغذیه					
۴	کیفیت ایاب و ذهاب					
۵	هزینه پرداختی					
۶	رعایت اصول اخلاقی توسط شرکت کنندگان					
۷	میزان تطابق با اهداف علمی و فرهنگی					
۸	ارزیابی کلی از برنامه علمی و فرهنگی					

پیشنهادات:

انتقادات:

امضاء:

شماره صفحه: ۱ از ۱	شماره مدرک: F-2307-1	توزیع نسخ: ۱- مدیریت امور دانشجویی و فرهنگی
--------------------	----------------------	---