

„Załącznik nr 5a do zarządzenia nr 173/2024”

ANKIETA

Opinia o zajęciach klinicznych

Szanowni Państwo,

serdecznie zapraszamy do wypełnienia ankiety oceniającej realizację zajęć klinicznych na Wydziale Lekarskim i Wydziale Nauk o Zdrowiu (w Collegium Medicum) naszej Uczelni. Jej wyniki i uwagi zostaną wykorzystane w celu systematycznego doskonalenia procesu kształcenia umiejętności praktycznych.

Uniwersytet Jana Kochanowskiego w Kielcach

Wydział Lekarski/Wydział Nauk o Zdrowiu*

rok akademicki:

semestr:

kierunek studiów:

rok studiów:

forma studiów: *stacjonarne/niestacjonarne**

poziom studiów: *pierwszego/drugiego stopnia/jednolite
magisterskie**

*Miejsca zacięniowane (w tym metryczka) występują tylko w wersji papierowej ankiety.
W wersji elektronicznej ankiety dane z metryczki są zaciągane z systemu.*

Pytania ankiety		Odpowiedzi					
		zdecydowanie tak	raczej tak	trudno powiedzieć	raczej nie	zdecydowanie nie	UWAGI
1.	Czy zajęcia kliniczne stanowią ważny element studiów?	☐	☐	☐	☐	☐	
2.	Czy podczas zajęć klinicznych zdarzały się powtórzenia treści?	☐	☐	☐	☐	☐	
3.	Czy podczas zajęć klinicznych zapewniono studentom kontakt z pacjentem?	☐	☐	☐	☐	☐	
4.	Czy podczas zajęć klinicznych umożliwiono studentom udział w procedurach medycznych?	☐	☐	☐	☐	☐	
		bardzo dobrze	dobrze	trudno powiedzieć	źle	bardzo źle	UWAGI
5.	Jak oceniasz sposób komunikacji w zespole podczas zajęć klinicznych?	☐	☐	☐	☐	☐	

Dziękujemy za wypełnienie ankiety!

* niepotrzebne usunąć/skreślić