

MSKÜ TIP FAKÜLTESİ
ÖĞRENCİ GERİBİLDİRİM ANKETLERİ
RAPORU *,***,***,***,*****

Tıp Programı: Türkçe/ İngilizce Tıp Programı

Dönem:

Anket Adı:

Katılımcılar: Öğrenciler

Olumlu Geribildirimler:

1.

2.

3.

4.

5.

....

Geliştirilmesi Gereken Yönler:

1.

2.

3.

4.

5.

....

Dönem Koordinatörü /Koordinatör Yardımcısı İsim- İmza:

*Rapor Dönem Koordinatörlüğünce Program Değerlendirme ve Geliştirme için kullanılacaktır.

**Raporu oluşturabilmek için Ölçme ve Değerlendirme Kurulu ve İlgili Dönem Öğrenci işleri personelinden geribildirim anket sonuçlarını isteyiniz.

*****Raporun imzalı halinin bir örneğini arşivlenmesi için ilgili dönem öğrenci işleri personeline bırakınız.**

*****Raporun imzalı halinin bir örneği Dönem Koordinatörlüğünde saklanacaktır.**