

Studencka/ doktorancka ankieta oceny pracy Działu Kształcenia

Wydział	
Kierunek studiów	
Forma studiów: (zaznacz właściwe)	stacjonarne/niestacjonarne I/ II stopnia, jednolite magisterskie

- Wybraną odpowiedź na pytanie należy zaznaczyć stawiając „x”
- Jeżeli na pytanie nie można udzielić odpowiedzi, proszę je pominąć.
- Dodatkowe uwagi, komentarze, propozycje należy wpisać w pole uwagi

		Zdecydowanie tak (5)	Raczej tak (4)	Średnio (3)	Raczej nie (2)	Zdecydowanie nie (1)
1	Czy Pan/Pani jest zadowolony/a z obsługi przez DK (STS/SOK)?					
2	Czy godziny pracy DK (STS/SOK) są odpowiednie?					
3	Czy DK (STS/SOK) jest otwierany punktualnie?					
4	Czy pracownicy działu odnoszą się do Pana/Pani w sposób życzliwy i taktowny?					
5	Czy Pan/Pani uzyskuje potrzebne informacje w DK (STS/SOK)?					
6	Czy informacje przekazywane są w sposób jasny do zrozumienia?					
RAZEM						

UWAGI