**NARZĘDZIE DO WERYFIKACJI JAKOŚCIOWEJ WSPARCIA
UDZIELANEGO STUDENTOM/DOKTORANTOM**

Ankieta wypełniana przez studentów/doktorantów w procesie ewaluacji wsparcia

|  |  |
| --- | --- |
| **Wydział** |  |
| **Kierunek** |  | **Rok akademicki** |  |
| **Poziom studiów** (proszę zaznaczyć **X** pod właściwym) |
| Studia jednolite magisterskie | Studia pierwszego stopnia | Studia drugiego stopnia |
|  |  |  |
| **Forma studiów** (proszę zaznaczyć **X** pod właściwym) |
| Studia stacjonarne | Studia niestacjonarne | Inne (proszę wpisać) |
|  |  |  |
| **Doktorant** |
| Studia doktoranckie | Szkoła doktorska |
|  |  |
| **Dyscyplina** |
| Nauki medyczne | Nauki farmaceutyczne | Nauki o zdrowiu |
|  |  |  |

**W częściach I, III i IV proszę u udzielenie odpowiedzi zaznaczając ocenę wg skali:**

 „1”- zdecydowanie negatywna

„2”- niezbyt zadowalająca

„3”- częściowo zadowalająca

„4”- zadowalająca

„5”- bardzo zadowalająca

1. **Ocena jakości obsługi administracyjnej studentów/doktorantów**(należy ocenić jedynie komórki, z których pomocy/usług się korzysta)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Zakres oceny** | **Dziekanat** | **Biblioteka** | **Obsługa stypendialna** |
| Godziny i dni pracy dostosowane do potrzeb studentów/doktorantów | 1 - 2 - 3 - 4 - 5 | 1 - 2 - 3 - 4 - 5 | 1 - 2 - 3 - 4 - 5 |
| Możliwość uzyskania informacji drogą elektroniczną  | 1 - 2 - 3 - 4 - 5 | 1 - 2 - 3 - 4 - 5 | 1 - 2 - 3 - 4 - 5 |
| Możliwość uzyskania informacji telefonicznie | 1 - 2 - 3 - 4 - 5 | 1 - 2 - 3 - 4 - 5 |  1 - 2 - 3 - 4 - 5 |
| Pomoc przy wypełnianiu dokumentów\*/ Szkolenie lub pomoc przy korzystaniu ze zbiorów lub zasobów elektronicznych \*\* | 1 - 2 - 3 - 4 - 5 | 1 - 2 - 3 - 4 - 5 | 1 - 2 - 3 - 4 - 5 |
| Rzetelność udzielonych informacji | 1 - 2 - 3 - 4 - 5 | 1 - 2 - 3 - 4 - 5 | 1 - 2 - 3 - 4 - 5 |
| Efektywność działania | 1 - 2 - 3 - 4 - 5 | 1 - 2 - 3 - 4 - 5 | 1 - 2 - 3 - 4 - 5 |
| Terminowość realizowanych zadań | 1 - 2 - 3 - 4 - 5 | 1 - 2 - 3 - 4 - 5 | 1 - 2 - 3 - 4 - 5 |
| Przyjazne nastawienie, szacunek i życzliwość  | 1 - 2 - 3 - 4 - 5 | 1 - 2 - 3 - 4 - 5 | 1 - 2 - 3 - 4 - 5 |
| Zaangażowanie w wykonywaną pracę  | 1 - 2 - 3 - 4 - 5 | 1 - 2 - 3 - 4 - 5 | 1 - 2 - 3 - 4 - 5 |
| **Średnia ocena** |  |  |  |

**\* dotyczy Dziekanatu i Obsługi stypendialnej; \*\* dotyczy Biblioteki**

Co zasługuje zdaniem Pani/Pana na szczególne wyróżnienie w pracy **Rektoratu/Dziekanatu/Biblioteki?**

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

Co powinno się zdaniem Pani/Pana zmienić w pracy **Rektoratu/Dziekanatu/Biblioteki?**

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

1. **Ocena jakości wsparcia udzielanego studentom/doktorantom**

1. Czy korzystał/a Pan/i z jakiejkolwiek formy wsparcia w okresie studiów?

□ tak (proszę przejść do pytania 3)

□ nie

2. Nie korzystałam/korzystałem ze wsparcia ponieważ:

□ nie spełniam kryteriów do żadnej formy wsparcia

□ nie mam dostępu do informacji na temat możliwego wsparcia

□ spełniam kryteria, ale nie oczekuję wsparcia

□ inne – jakie? ......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. Jaka to była forma wsparcia:

□ stypendia naukowe

□ stypendia socjalne

□ zapomoga

□ Indywidualna Organizacja Studiów (IOS)

□ Indywidualny Program Studiów (IPS)

□ Erasmus+ lub MOSTUM lub inny projekt zagraniczny lub krajowy

□ udział w projektach, stażach, warsztatach, wizytach studyjnych proponowanych przez Centrum Transferu Technologii

□ wsparcie naukowe (koło naukowe, konferencje, udział w projektach naukowych, pomoc
w publikowaniu)

□ dostępność prowadzących zajęcia

□ wsparcie psychologiczne

□ inne – jakie? ......................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................

1. **Ocena jakości prowadzenia spraw dotyczących wsparcia dla studentów i doktorantów**

|  |  |
| --- | --- |
| **Zakres oceny** | **Ocena** |
| Łatwy dostęp do informacji na temat możliwego wsparcia | 1 - 2 - 3 - 4 - 5 |
| Sposób informowania studentów/doktorantów o podejmowanych działaniach w zakresie wsparcia  | 1 - 2 - 3 - 4 - 5 |
| Jasno sprecyzowane kryteria przyznawania wsparcia | 1 - 2 - 3 - 4 - 5 |
| Terminowość wypłat/Terminowość udzielania wsparcia  | 1 - 2 - 3 - 4 - 5 |
| Stopień zadowolenia z przyznanej formy wsparcia  | 1 - 2 - 3 - 4 - 5 |
| **Średnia ocena** |  |

1. **Ocena jakości wsparcia socjalno-bytowego studentów i doktorantów mieszkających
w domach studenckich**

|  |  |
| --- | --- |
| **Zakres oceny** | **Ocena** |
| Warunki lokalowe  | 1 - 2 - 3 - 4 - 5 |
| Lokalizacja  | 1 - 2 - 3 - 4 - 5 |
| Możliwość parkowania  | 1 - 2 - 3 - 4 - 5 |
| Wyposażenie | 1 - 2 - 3 - 4 - 5 |
| Czystość | 1 - 2 - 3 - 4 - 5 |
| Bezpieczeństwo | 1 - 2 - 3 - 4 - 5 |
| Cena do jakości | 1 - 2 - 3 - 4 - 5 |
| **Średnia ocena** |  |

1. **Weryfikacja rozpowszechnienia wśród studentów i doktorantów informacji na temat systemów wsparcia**

**W części V proszę u udzielenie odpowiedzi zaznaczając ocenę wg skali:**

„1”- zdecydowanie nie

„2”- raczej nie

„3”- średnio

„4”- raczej tak

„5”- zdecydowanie tak

|  |  |
| --- | --- |
| **Zakres oceny** | **Ocena**  |
| Posiadam wiedzę na temat możliwości uzyskania wsparcia, w tym pomocy materialnej dla studentów i doktorantów | 1 - 2 - 3 - 4 - 5 |
| Posiadam wiedzę na temat możliwości i sposobów składania skarg oraz rozpatrywania wniosków zgłaszanych przez studentów i doktorantów | 1 - 2 - 3 - 4 - 5 |
| Posiadam wiedzę na temat możliwości uzyskania wsparcia w sytuacjach trudnych, w zagrożeniach, a także w przeciwdziałaniu różnym formom dyskryminacji, przemocy i mobbingu. | 1 - 2 - 3 - 4 - 5 |
| Posiadam wiedzę na temat prowadzonego monitorowania karier zawodowych i naukowych absolwentów SUM | 1 - 2 - 3 - 4 - 5 |
| **Średnia ocena** |  |

|  |
| --- |
| **Wnioski, zalecenia, proponowane działania naprawcze wskazane przez osobę odpowiedzialną za przygotowanie sprawozdania** |
|  |