



Quality Assurance Unit

E-mail:

qauscu@yahoo.com

Tel.: 064-3209448

Fax: 064-3208543



Faculty of Medicine

Suez Canal University

## إستقصاء رأي الخريجين

التقييم	العنصر
	1. ما هو التخصص الذي ترغب به؟
	2. ما هو التدريب الذي ترى إنك في الإحتياج إليه؟
<input type="checkbox"/> الطوارئ <input type="checkbox"/> التحاليل الطبية <input type="checkbox"/> الأشعة <input type="checkbox"/> الكمبيوتر <input type="checkbox"/> اللغة <input type="checkbox"/> أخرى: أذكرها	
<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> إلى حد ما <input type="checkbox"/> لا	3. هل ترى أن برنامجك التعليمي بالكلية (أكاديمي وإكلينيكي) قد أعدك لتصبح طبيب كفاء؟
	4. ما هو تقييمك للقدرات التالية من حيث تأثيرها الإيجابي على ممارستك الفعلية في المجتمع؟
<input type="checkbox"/> راضى <input type="checkbox"/> راضى إلى حد ما <input type="checkbox"/> غير راضى	History taking
<input type="checkbox"/> راضى <input type="checkbox"/> راضى إلى حد ما <input type="checkbox"/> غير راضى	Physical examination
<input type="checkbox"/> راضى <input type="checkbox"/> راضى إلى حد ما <input type="checkbox"/> غير راضى	Procedures & investigations
<input type="checkbox"/> راضى <input type="checkbox"/> راضى إلى حد ما <input type="checkbox"/> غير راضى	Emergency practices
<input type="checkbox"/> راضى <input type="checkbox"/> راضى إلى حد ما <input type="checkbox"/> غير راضى	Communication
<input type="checkbox"/> راضى <input type="checkbox"/> راضى إلى حد ما <input type="checkbox"/> غير راضى	Ethical approach to patient problems
<input type="checkbox"/> راضى <input type="checkbox"/> راضى إلى حد ما <input type="checkbox"/> غير راضى	Leading teams
<input type="checkbox"/> نعم <input type="checkbox"/> إلى حد ما <input type="checkbox"/> لا	5. هل تشعر بضرورة وجود رابطة للخريجين
<input type="checkbox"/> البريد الإلكتروني <input type="checkbox"/> البريد (مكان العمل): <input type="checkbox"/> البريد (المنزل): <input type="checkbox"/> تليفونيا:	6. ما هي أفضل وسيلة يمكن إن تجعلك على إتصال دائم بالرابطة

أضف تعليقاتك: