|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **2015年住院医师规范化培训基地学员满意度调查表** | | | | | | | | | |
| **性别： 专科： 学历： 年龄：** | | | | | | | | | |
| **序号** | **选择题目** | | | **选项** | | | | | **所选项** |
| **1** | 您认为规范化培训的带教内容如何 | | | A.非常满意 | B.比较满意 | C.一般 | D.不满意 | E.不清楚 |  |
| **2** | 您认为带教教师的教学方法如何 | | | A.非常满意 | B.比较满意 | C.一般 | D.不满意 | E.不清楚 |  |
| **3** | 您对培训环境及设备安排等感觉如何 | | | A.非常满意 | B.比较满意 | C.一般 | D.不满意 | E.不清楚 |  |
| **4** | 您认为主管部门对培训工作的重视程度如何 | | | A.非常满意 | B.比较满意 | C.一般 | D.不满意 | E.不清楚 |  |
| **5** | 您认为主管部门对住院医师规范化培训及相关信息传达及时性如何 | | | A.非常满意 | B.比较满意 | C.一般 | D.不满意 | E.不清楚 |  |
| **6** | 您认为我院对规范化培训授课工作的重视程度如何 | | | A.非常满意 | B.比较满意 | C.一般 | D.不满意 | E.不清楚 |  |
| **7** | 您认为我院对临床工作能力及相关信息传达及时性如何 | | | A.非常满意 | B.比较满意 | C.一般 | D.不满意 | E.不清楚 |  |
| **8** | 您自己对待规范化培训的态度如何 | | | A.非常满意 | B.比较满意 | C.一般 | D.不满意 | E.不清楚 |  |
| **9** | 您认为公共科目集中授课和专业课技能训练所安排的比例如何 | | | A.非常满意 | B.比较满意 | C.一般 | D.不满意 | E.不清楚 |  |
| **10** | 您认为集中授课选择的授课时间如何 | | | A.非常满意 | B.比较满意 | C.一般 | D.不满意 | E.不清楚 |  |
| **11** | 您认为集中授课教师的授课表现如何 | | | A.非常满意 | B.比较满意 | C.一般 | D.不满意 | E.不清楚 |  |
| **12** | 您认为培训过程中的课件质量如何 | | | A.非常满意 | B.比较满意 | C.一般 | D.不满意 | E.不清楚 |  |
| **13** | 您对自己此次培训中实际能力的提高程度的看法 | | | A.非常满意 | B.比较满意 | C.一般 | D.不满意 | E.不清楚 |  |
| **14** | 您对您自己参加住院医师规范化培训工作、学习情况满意吗 | | | A.非常满意 | B.比较满意 | C.一般 | D.不满意 | E.不清楚 |  |
| **制表人:胡金兰** | | | |  |  |  |  |  |  |
| 填表说明： | | | |  |  |  |  |  |  |
| 1.     请根据自身真实意见选择答案； | | | | | |  |  |  |  |
| 2.     在“所选项”空白处填写你所选择的答案代号； | | | | | | |  |  |  |
| 3.     本反馈表不记名。 | |  |  | | | |  |  |  |