

**Ankieta wstępna dotycząca badania losów zawodowych absolwentów Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku  
bezpośrednio po ukończeniu studiów.**

Szanowny Absolwencie,

Uprzejmie prosimy o wypełnienie poniższego kwestionariusza ankiety poprzez wstawienie znaku „X” w odpowiedniej rubryce.

**1. Jakie były motywy wyboru przez Panią/ Pana Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku?**

- ☐ Renoma Uczelni
- ☐ UMB oferował kierunek, który mnie interesował
- ☐ Nie udało mi się dostać na inną Uczelnię
- ☐ Przypadek
- ☐ Dobre opinie o UMB
- ☐ Uczelnia znajdowała się blisko mojego miejsca zamieszkania
- ☐ Uczelnia znajdowała się daleko od mojego miejsca zamieszkania (chęć usamodzielnienia się)
- ☐ Atrakcyjność Białegostoku jako miejsca do studiowania
- ☐ Inne motywy, podać jakie?.....

**2. Jakie były motywy wyboru przez Panią/ Pana takiego kierunku studiów?**

- ☐ Indywidualne zainteresowania
- ☐ Kontynuacja tradycji rodzinnej
- ☐ Konsekwencja kontynuacji nauki z okresu szkoły średniej/licencjatu
- ☐ Nacisk ze strony innych osób (rodzina, znajomi, nauczyciele)
- ☐ Przekonanie znalezienia dobrej pracy
- ☐ Perspektywa wysokich zarobków
- ☐ Kierunek łatwy do studiowania
- ☐ Nie udało mi się dostać na pożądany kierunek studiów
- ☐ Przypadek
- ☐ Inne motywy, podać jakie?.....

**3. Gdyby miał/-a Pani/Pan możliwość ponownego wyboru Uczelni czy wybrał/-aby Pani/Pan Uniwersytet Medyczny w Białymstoku?**

- ☐ Tak → przejdź do pytania nr 5
- ☐ Nie

**4. Dlaczego nie wybrał/-aby Pani/Pan Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku?**

- ☐ Uczelnia nie spełniła moich oczekiwań
- ☐ Uczelnia została wybrana przypadkowo
- ☐ Uczelnia nie zatrudnia w pełni wykwalifikowanej kadry dydaktycznej
- ☐ Niska jakość kształcenia na Uczelni
- ☐ Złe relacje wykładowca-student
- ☐ Zła obsługa administracyjna
- ☐ Inne motywy, podać jakie?.....

**5. Gdyby miał/-a Pani/Pan możliwość ponownego wyboru kierunku studiów czy wybrał/-aby Pani/Pan ten sam kierunek?**

- ☐ Tak → przejdź do pytania nr 7
- ☐ Nie

**6. Dlaczego nie wybrał/-aby Pani/Pan tego samego kierunku studiów?**

- ☐ Program kształcenia nie spełnił moich oczekiwań
- ☐ Niska jakość kształcenia na Uczelni
- ☐ Trudno znaleźć pracę dla absolwentów tego kierunku
- ☐ Kierunek studiów został wybrany przypadkowo
- ☐ Inne motywy, podać jakie?.....

**7. Czy planuje Pani/Pan dalsze kształcenie?**

- ☐ Tak, studia magisterskie
- ☐ Tak, studia podyplomowe
- ☐ Tak, studia doktoranckie
- ☐ Tak, kursy, szkolenia
- ☐ Nie planuje

**8. Czy pracował/-a Pani/Pan w czasie trwania roku akademickiego?**

- ☐ Tak, w pełnym wymiarze godzin
- ☐ Tak, w niepełnym wymiarze godzin
- ☐ Tak, dorywczo
- ☐ Nie

**9. Czy pracował/-a Pani/Pan poza czasem trwania roku akademickiego?**

- ☐ Tak, w pełnym wymiarze godzin
- ☐ Tak, w niepełnym wymiarze godzin
- ☐ Tak, dorywczo
- ☐ Nie

**10. Czy jest Pani/Pan zadowolony/-a z relacji z pracownikami administracji UMB?**

- ☐ Raczej tak
- ☐ Tak
- ☐ Raczej nie
- ☐ Nie

**11. Ile czasu według Pani/Pan zajmie znalezienie pracy po ukończeniu studiów?**

- ☐ Już pracuję
- ☐ Do 3 miesięcy
- ☐ Do 6 miesięcy
- ☐ Do 9 miesięcy
- ☐ Do 12 miesięcy
- ☐ Powyżej rok

**12. Czy plan i program studiów realizowany w trakcie kształcenia pozwolił Pani/Panu osiągnąć niezbędną wiedzę, umiejętności i kompetencje do wykonywania zawodu?**

- ☐ Raczej tak (zakończ ankietę)
- ☐ Tak (zakończ ankietę)
- ☐ Raczej nie
- ☐ Nie

**13. O jakie zagadnienia Pani/Pana zdaniem powinien zostać uzupełniony plan i program studiów.**

.....

.....

.....

**Metryczka**

|                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>Płeć:</b><br><br><input type="checkbox"/> <b>Kobieta</b><br><br><input type="checkbox"/> <b>Mężczyzna</b> | <b>Wiek</b><br><br><input type="checkbox"/> 18-24 lata<br><input type="checkbox"/> 25-30 lat<br><input type="checkbox"/> 31-36 lat<br><input type="checkbox"/> 37-42 lata<br><input type="checkbox"/> 43-48 lat<br><input type="checkbox"/> 49-54 lata<br><input type="checkbox"/> 55 lat i powyżej |                                                                                                                                                                                |
| <b>Rok ukończenia studiów</b>                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                |
| <b>Rodzaj studiów</b><br>(zaznaczyć właściwe znakiem x)                                                      | <input type="checkbox"/> studia pierwszego stopnia (licencjackie)<br><input type="checkbox"/> studia drugiego stopnia (magisterskie)<br><input type="checkbox"/> jednolite studia magisterskie                                                                                                      |                                                                                                                                                                                |
| <b>Tryb studiów</b><br>(zaznaczyć właściwe znakiem x)                                                        | <input type="checkbox"/> stacjonarne<br><input type="checkbox"/> niestacjonarne                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                |
| <b>Wydział</b>                                                                                               | <b>Kierunek</b> (zaznaczyć właściwe znakiem x)                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                |
| <b>Wydział Lekarski z Oddziałem Stomatologii i Oddziałem Nauczania w Języku Angielskim</b>                   | <input type="checkbox"/> Lekarski<br><input type="checkbox"/> Lekarsko – Dentystyczny<br><input type="checkbox"/> Techniki Dentystyczne                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                |
| <b>Wydział Farmaceutyczny z Oddziałem Medycyny Laboratoryjnej</b>                                            | <input type="checkbox"/> Analityka Medyczna<br><input type="checkbox"/> Farmacja<br><input type="checkbox"/> Kosmetologia                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                |
| <b>Wydział Nauk o Zdrowiu</b>                                                                                | <input type="checkbox"/> Dietetyka<br><input type="checkbox"/> Elektroradiologia<br><input type="checkbox"/> Fizjoterapia<br><input type="checkbox"/> Logopedia z Fonoaudiologią                                                                                                                    | <input type="checkbox"/> Pielęgniarstwo<br><input type="checkbox"/> Położnictwo<br><input type="checkbox"/> Ratownictwo Medyczne<br><input type="checkbox"/> Zdrowie Publiczne |