**Załącznik nr 6**

Do Regulaminu ankietyzacji zajęć dydaktycznych

oraz systemu opieki dydaktycznej i naukowej nad

 studentami, doktorantami i uczestnikami studiów podyplomowych

Uniwersytetu Medycznego w Białymstoku

**OGÓLNOUCZELNIANA ANKIETA DOTYCZĄCA SYSTEMU OPIEKI DYDAKTYCZNEJ I NAUKOWEJ NAD STUDENTAMI, DOKTORANTAMI I UCZESTNIKAMI STUDIÓW PODYPLOMOWYCH
UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W BIAŁYMSTOKU**

**za rok akademicki….**

Proszę wypełnić ankietę, zaznaczając odpowiednią odpowiedź.

1. Czy była możliwość korzystania z pracowni i laboratoriów w celach naukowych i dydaktycznych poza czasem przeznaczonym na zajęcia dydaktyczne (np. w trakcie realizacji prac badawczych, kół naukowych)?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TAK  | NIE | NIE DOTYCZY  |
| 🞎 | 🞎 | *
 |

1. Czy była możliwość korzystania z konsultacji z osobą prowadzącą zajęcia poza czasem przeznaczonym na zajęcia dydaktyczne?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TAK  | NIE | NIE DOTYCZY  |
| 🞎 | 🞎 | *
 |

1. Czy była możliwość konsultacji z Opiekunem roku w sprawach związanych z tokiem studiów?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TAK  | NIE | NIE DOTYCZY  |
|  🞎 | 🞎 | *
 |

1. Czy była możliwość konsultacji z Prodziekanem ds. Studenckich w sprawach związanych z tokiem studiów?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TAK  | NIE |  NIE DOTYCZY  |
| 🞎 | 🞎 | *
 |

1. Czy była możliwość konsultacji z Dziekanem w sprawach związanych z tokiem studiów?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TAK  | NIE | NIE DOTYCZY  |
| 🞎 | 🞎 | *
 |

1. Czy była możliwość konsultacji z Pełnomocnikiem Rektora ds. Zapewnienia i Doskonalenia Jakości Kształcenia w sprawach związanych z jakością kształcenia?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TAK  | NIE | NIE DOTYCZY  |
| 🞎 | 🞎 | *
 |

1. Czy była możliwość konsultacji z Kierownikiem Studiów Doktoranckich w sprawach związanych z tokiem studiów doktoranckich?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TAK  | NIE |  | NIE DOTYCZY  |
| 🞎 | 🞎 |  | 🞎 |

1. Czy była możliwość konsultacji z Prorektorem ds. Studenckich w godzinach do tego wyznaczonych?

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| TAK  | NIE |  | NIE DOTYCZY  |
| 🞎 | 🞎 |  | 🞎 |

1. Czy była możliwość składania skarg i uwag, dotyczących organizacji pracy w jednostkach, w których odbywają się zajęcia, w tym sposobu kształcenia oraz pracy kadry dydaktycznej?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TAK  | NIE |  NIE DOTYCZY  |
| 🞎 | 🞎 |  🞎 |

1. Czy była możliwość składania skarg i uwag, dotyczących przypadków mobbingu?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TAK  | NIE |  NIE DOTYCZY  |
| 🞎 | 🞎 |  🞎 |

1. Czy była możliwość składania skarg i uwag, dotyczących różnych form dyskryminacji?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TAK  | NIE |  NIE DOTYCZY  |
| 🞎 | 🞎 |  🞎 |

1. Czy była możliwość składania skarg i uwag, dotyczących molestowania?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TAK  | NIE |  NIE DOTYCZY  |
| 🞎 | 🞎 |  🞎 |

1. Czy udało Ci się rozwiązać problem, z którym zgłosiłeś się do Działu Spraw Studenckich (DSS)?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TAK  | NIE | NIE DOTYCZY |
| 🞎 | 🞎 |  🞎 |

1. Czy uważasz, że sprawa została załatwiona terminowo (DSS)?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TAK  | NIE | NIE DOTYCZY |
| 🞎 | 🞎 |  🞎 |

1. Czy informacje uzyskiwane w DSS są pełne i wiarygodne?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TAK  | NIE | NIE DOTYCZY |
| 🞎 | 🞎 |  🞎 |

1. Gdy pracownik DSS nie mógł Ci pomóc, czy zostałeś poinformowany do kogo masz się zgłosić?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TAK  | NIE | NIE DOTYCZY |
| 🞎 | 🞎 |  🞎 |

1. Czy pracownik DSS traktował Cię w miły i przyjazny sposób?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| TAK  | NIE | NIE DOTYCZY |
| 🞎 | 🞎 |  🞎 |

1. Jak często zdarza Ci się korzystać z usług DSS?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CZĘSTO  | RZADKO |  NIGDY |
| 🞎 | 🞎 |  🞎 |

UWAGI: