



دانشکده توانبخشی دانشگاه علوم پزشکی بابل

فرم نظرسنجی از مراکز درمانی از نحوه عملکرد و تعامل دانش آموختگان

فیزیوتراپی دانشگاه علوم پزشکی بابل

ردیف	سوال	کاملا مثبت	مثبت	منفی	کاملا منفی
۱	آیا دانش آموخته فیزیوتراپی در انجام امور درمان کفایت لازم را دارد و بیماران مراجعه کننده را به خوبی درمان و راهنمایی می کند.				
۲	آیا دانش آموخته فیزیوتراپیست با مسئول فنی و مافوق خود همکاری مناسبی دارند؟				
۳	آیا دانش آموخته فیزیوتراپیست با سایر همکاران مرکز تعامل خوبی دارند؟				
۴	آیا دانش آموخته فیزیوتراپیست ضوابط اداری را به خوبی رعایت میکند؟				
۵	آیا دانش آموخته فیزیوتراپیست پاسخگو و مسئولیت پذیر در قبال مراجعه کنندگان به آن سازمان یا مرکز می باشد؟				
۶	آیا از دانسته ها و دانش فیزیوتراپیست رضایت دارید؟				
۷	آیا از عملکرد درمانی فیزیوتراپیست مرکز در ارائه خدمات درمانی رضایت دارید؟				
۸	آیا فیزیوتراپیست مسولیت پذیر در قبال اعمال و رفتار خودش بوده و در انجام سایر مسولیت های محوله تمام تلاش خود را انجام می دهد؟				