



UNIwersytet Nowoczesny- WSPÓŁPRACA

Projekt współfinansowany ze środków Unii Europejskiej w ramach Europejskiego Funduszu Społecznego

Kwestionariusz ankiety Techniki dentystyczne

Prosimy o wypełnienie anonimowej ankiety, która będzie cennym narzędziem pozwalającym ocenić skuteczność realizowanego projektu.

1. Proszę uzupełnić zadanie:

Wybrałem/wybrałam kierunek **TECHNIKI DENTYSTYCZNE**, ponieważ

.....

2. Proszę ocenić na ile zgadza się Pan/Pani ze stwierdzeniem

	Zdecydowanie się zgadzam	Zgadzam się	Średnio się zgadzam	Nie zgadzam	Zdecydowanie się nie zgadzam
Technicy dentystyczni są potrzebni na rynku pracy					
Uniwersytet Medyczny w Lublinie pomaga nabyć nowe umiejętności potrzebne na rynku pracy					
Po studiach znajduję satysfakcjonującą pracę					
Widoczna jest współpraca Uniwersytetu Medycznego z sektorem rynku					
Uniwersytet Medyczny jest nowoczesną uczelnią					
Uniwersytet Medyczny jest placówką oferującą przyszłościowe kwalifikacje					

3. Proszę ocenić jakość kształcenia na Uniwersytecie Medycznym:

Bardzo wysoko	Wysoko	Przeciętnie	Nisko	Bardzo nisko

4. Jakie są mocne strony uczelni?

.....

5. Jakie są słabe strony uczelni?

.....

6. Czy jest Pan/Pani zadowolony/a z oferty edukacyjnej Uniwersytetu Medycznego?

- Zdecydowanie tak
- Tak
- Ani tak, ani nie
- Nie, dlaczego?
- Zdecydowanie nie, dlaczego?

7. Czy poleciliby/poleciłby Pan/Pani studiowanie na kierunku Techniki dentystyczne swojemu/swojej koledze/koleżance?

- Tak, dlaczego?
- Nie, dlaczego?.....

Proszę odwrócić stronę

8. Czy jest Pan/Pani zainteresowana kontynuacją nauki na:

- Studiach II stopnia, na jakim kierunku
- Studiami podyplomowymi, w jakim zakresie
- Szkoleniami/kursami, w jakim zakresie
- Inne, jakie.....?

9. Proszę ocenić od 1 do 10 satysfakcję z wybranego kierunku studiów?
(gdzie 1 oznacza wartość najniższą, a 10 najwyższą)

.....

10. Co według Pana/Pani Uniwersytet Medyczny powinien zrobić, aby być nowoczesną uczelnią? Proszę wybrać maksymalnie 3 odpowiedzi.

- Umożliwić odbywanie praktyk i staży w różnorodnych firmach
- Prowadzić zajęcia z przedsiębiorczości
- Monitorować losy swoich absolwentów
- Dbać o wysoką jakość programów nauczania
- Oferować kierunki studiów zgodne z potrzebami rynku pracy
- Umożliwić po studiach dalszą karierę naukową
- Dostosowywać program kształcenia do wymagań nowoczesnej gospodarki
- Rozwijać infrastrukturę na uczelni
- Organizować konferencje/sympozja
- Inne, jakie

11. Uważam, że na studiach zajęć praktycznych jest:

- Za mało
- W sam raz
- Za dużo
- Trudno powiedzieć

12. Jakie ma Pan/Pani oczekiwania w stosunku do studiów Techniki dentystyczne?

.....

13. W jakim stopniu kierunek TECHNIKI DENTYSTYCZNE spełnia Pana/Pani oczekiwania?

Bardzo wysoko	Wysoko	Przeciętnie	Nisko	Bardzo nisko

14. Proszę ocenić stopień ważności dla Pan/Pani zakresu poszczególnych zajęć:
(gdzie 1 oznacza wartość najniższą, a 5 najwyższą)

	1	2	3	4	5
Anatomia i histologia					
Zdrowie publiczne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Materiałoznawstwo techniczno-dentystyczne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Modelarstwo i rysunek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Propedeutyka ortodoncji	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Propedeutyka protetyki	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Technika protetyczna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Biofizyka	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fizjologia narządu żucia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Konstrukcja protez stałych i ruchomych	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Technologia odlewnicza w technice dentystycznej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Technologia polimerów	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Epidemiologia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kwalifikowana pierwsza pomoc	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Biomechanika w technice dentystycznej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inżynieria warstwy wierzchniej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Konstrukcja protez stałych i ruchomych	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Technika ortodontyczna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Metodologia badań	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Technika ceramiczna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bezpieczeństwo pracy i ergonomia w stomatologii	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ochrona własności intelektualnej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Proszę o dalsze wypełnienie stron ankiety

15. Proszę ocenić stopień zadowolenia Pana/Pani z poszczególnych zajęć:
(gdzie 1 oznacza wartość najniższą, a 5 najwyższą)

	1	2	3	4	5
Anatomia i histologia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zdrowie publiczne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Materiałoznawstwo techniczno-dentystyczne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Modelarstwo i rysunek	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Propedeutyka ortodoncji	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Propedeutyka protetyki	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Technika protetyczna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Biofizyka	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fizjologia narządu żucia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Konstrukcja protez stałych i ruchomych	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Technologia odlewnicza w technice dentystycznej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Technologia polimerów	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Epidemiologia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kwalifikowana pierwsza pomoc	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Biomechanika w technice dentystycznej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Inżynieria warstwy wierzchniej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Konstrukcja protez stałych i ruchomych	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Technika ortodontyczna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Metodologia badań	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Technika ceramiczna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bezpieczeństwo pracy i ergonomia w stomatologii	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ochrona własności intelektualnej	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

16. Proszę ocenić Uniwersytet Medyczny w skali od 1 do 5, gdzie 1 oznacza oceny najniższe, a 5 najwyższe:

	1	2	3	4	5
Kadra dydaktyczna	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Renoma uczelni	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wyposażenie/sprzęt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Użyteczność programu studiów	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zajęcia praktyczne	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Organizacja zajęć	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Formy i metody prowadzenia zajęć	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

17. W jakich miejscu chciałby/chciałby Pan/Pani mieć zajęcia praktyczne/praktyki wakacyjne?

.....

18. Proszę określić gdzie chciałby/chciałby Pan/Pani pracować po studiach?

- W pracowni protetycznej
- W pracowni ortodontycznej
- W pracowni protez twarzy
- Prowadzić własną pracownię protetyczną lub ortodontyczną
- Inne, jakie?

20. Czy zamierza Pan/Pani w przyszłości prowadzić własną działalność gospodarczą?

- Tak
- Nie
- Nie zastanawiałem/zastanawiałam się nad tym

Metryczka:

Rok studiów

Płeć

Rok urodzenia

Dziękujemy za wypełnienie ankiety