**Ankieta absolwenta**

*Szanowni Pani! Szanowny Panie!*

*Zwracamy się do Pani/a z prośbą o wypełnienie niniejszej ankiety. Jej celem jest zebranie opinii absolwentów kierunków studiów prowadzonych w Śląskim Uniwersytecie Medycznym w Katowicach na temat realizacji procesu dydaktycznego oraz oceny ogólnego poziomu satysfakcji z ukończonych studiów. Ankieta jest anonimowa, zebrane dane wykorzystane zostaną w podnoszeniu jakości kształcenia w Uczelni.* *Proszę o zaznaczenie wybranej odpowiedzi znakiem* ***X****.*

1. Jaki był główny powód wyboru przez Panią/Pana studiów w Śląskim Uniwersytecie Medycznym w Katowicach?

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | zainteresowania |
| 2 | prestiż/renoma Uczelni |
| 3 | możliwość znalezienia pracy po ukończeniu studiów na tej uczelni |
| 4 | opinia studentów i absolwentów Uczelni |
| 5 | bliskość miejsca zamieszkania |
| 6 | inne, jakie? ……………………………………………………………………………………………………………………………………… |

2. W jakim stopniu studia spełniły Pani/a oczekiwania?

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | w pełni |
| 2 | w znacznej mierze |
| 3 | w połowie |
| 4 | w niewielkim stopniu |
| 5 | całkowicie nie |

3. Jakiego wyboru dokonał/a/by Pan/Pani, gdyby rozpoczynał/a/by studia ponownie:

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | Wybrał/a/bym ten sam kierunek w SUM |
| 2 | Wybrał/a/bym ten sam kierunek w innej uczelni |
| 3 | Wybrał/a/bym inny kierunek w SUM |
| 4 | Wybrał/a/bym inny kierunek w innej uczelni |
| 5 | Nie wiem |

4. Czy w czasie studiów działał/a Pan/Pani w:

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | organizacji studenckiej |
| 2 | samorządzie studenckim |
| 3 | studenckim kole naukowym |
| 4 | organizacjach wolontariackich |
| 5 | innych organizacjach społecznych |
| 6 | nie działałam/em |

5. Jak przedstawiała się Pani/Pana aktywność zawodowa w czasie studiów:

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | praktyki studenckie |
| 2 | praca dorywcza |
| 3 | stała praca podjęta przed studiami |
| 4 | stała praca podjęta w czasie studiów |
| 5 | nie pracowałam/em |

6. Co Pani/Pan sądzi o doborze treści przedmiotów realizowanych w trakcie studiów?

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | Był prawidłowy |
| 2 | Było zbyt dużo przedmiotów ogólnych |
| 3 | Było zbyt mało przedmiotów ogólnych |
| 4 | Było zbyt dużo przedmiotów specjalistycznych |
| 5 | Było zbyt mało przedmiotów specjalistycznych |
| 6 | Nie przystawał do kierunku |
| 7 | Inne, jakie? ………………………………………………………………………………………………………………………………………. |

7. Co Pani/Pan sądzi o przedmiotach do wyboru?

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | Ich liczba była wystarczająca |
| 2 | Mogłoby być ich więcej dla poszerzenia wiedzy specjalistycznej |
| 3 | Ich dobór tematyczny nie przystawał do kierunku |
| 4 | Nie widzę konieczności ich realizacji |

8. Proszę wymienić, o jakie przedmioty należałoby poszerzyć program studiów?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

9. Proszę wymienić, które przedmioty były zbędne z punktu widzenia ich przydatności?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

10. Jakiego rodzaju działania Pani/Pana zdaniem są niezbędne dla poprawy jakości funkcjonowania Wydziału?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

11. Czy polecił/a/by Pan/Pani Uczelnię swoim znajomym?

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | Tak |
| 2 | Raczej tak |
| 3 | Raczej nie |
| 4 | Nie |
| 5 | Nie wiem |

12. Czy obecnie Pani/Pan pracuje?

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | tak, na pełnym etacie na podstawie umowy o pracę |
| 2 | tak, na niepełnym etacie na podstawie umowy o pracę |
| 3 | tak, jestem właścicielem firmy |
| 4 | tak, jestem współwłaścicielem firmy |
| 5 | tak, prowadzę jednoosobową działalność gospodarczą |
| 6 | tak, w oparciu o umowę cywilno-prawną (umowa o dzieło, umowa zlecenie) |
| 7 | inaczej, jak? …………………………………………………………………………………………………… |
| 8 | nie, dlaczego? ……………………………………………………………………………………………………………. |

13. Proszę podać, gdzie Pani/Pan pracuje?

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

14. Czy wykonywana praca jest zgodna z kierunkiem ukończonych studiów?

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | tak |
| 2 | tak, w znacznym stopniu |
| 3 | tak, ale w niewielkim stopniu |
| 4 | nie |

15. Czy uważa Pani/Pan, że wiedza i doświadczenie zdobyte podczas studiów umożliwiły podjęcie satysfakcjonującej pracy?

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | tak |
| 2 | raczej tak |
| 3 | raczej nie |
| 4 | nie |

16. Jakie ma Pani/Pan plany podnoszenia kwalifikacji i umiejętności zawodowych?

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | nie planuję |
| 2 | studia doktoranckie |
| 3 | studia podyplomowe |
| 4 | kursy językowe |
| 5 | kursy i szkolenia zawodowe |
| 6 | inne, jakie? …………………………………………………………………………………………………………. |

17. Czy w celu zdobycia pracy mógł/a/by Pan/Pani:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Tak | Nie |
| Pracować w innym zawodzie |  |  |
| Wyprowadzić się do innego miasta w obrębie województwa |  |  |
| Wyprowadzić się do innego województwa |  |  |
| Wyjechać za granicę |  |  |
| Podjąć dalszą edukację |  |  |
| Inne, jakie? |  |  |

***Metryczka***

**Płeć**

|  |  |
| --- | --- |
| K | kobieta |
| M | mężczyzna |

**Miejsce zamieszkania**

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | wieś |
| 2 | miasto do 50 tyś mieszkańców |
| 3 | miasto 50-100 tyś mieszkańców |
| 4 | miasto 100-500 tyś mieszkańców |
| 5 | powyżej 500 tyś mieszkańców |

**Ukończony kierunek studiów**

Wydział Nauk Farmaceutycznych w Sosnowcu

|  |  |
| --- | --- |
|  | Analityka medyczna |
|  | Biotechnologia medyczna |
|  | Kosmetologia |
|  | Farmacja |

Wydział Nauk Medycznych w Katowicach

|  |  |
| --- | --- |
|  | Kierunek lekarski |
|  | Neurobiologia |

Wydział Nauk Medycznych w Zabrzu

|  |  |
| --- | --- |
|  | Kierunek lekarski |
|  | Kierunek lekarsko-dentystyczny |
|  | Ratownictwo medyczne |

Wydział Nauk o Zdrowiu w Katowicach

|  |  |
| --- | --- |
|  | Pielęgniarstwo |
|  | Położnictwo |
|  | Fizjoterapia |
|  | Elektroradiologia |
|  | Coaching medyczny |

Wydział Nauk o Zdrowiu w Bytomiu

|  |  |
| --- | --- |
|  | Zdrowie publiczne |
|  | Dietetyka |
|  | Zarządzenie ryzykiem zdrowotnym |