

راهمای شرکت در نظرسنجی معاونت غذا و دارو

جهت شرکت در نظرسنجی معاونت غذا و دارو ابتدا وارد لینک زیر شوید:

<https://formsaz.ssu.ac.ir/view.php?id=260231>

مطابق تصویر زیر باید اطلاعات خواسته شده توسط مسؤل فنی/دانشپذیر تکمیل گردد.

نظرسنجی

لطفاً با انتخاب دوره برگزار شده سال جاری نسبت به ثبت نظر سنجی اقدام نمایید در خصوص سایر دوره های قبلی در قسمت توضیحات نام دوره ذکر شود. کد رهگیری نظرسنجی به شرکت برگزار کننده ارائه گردد.

فهرست دوره های مجازی آفلاین (سالهای قبل) جهت نظرسنجی

۱

۲

* دوره های آموزشی سال 1402 نباید شده

توضیحات

نیازی به تکمیل آن نمی باشد

* برگزار کننده (موسسه آموزشی)

۳

* نام و نام خانوادگی

۴

* نام واحد (محل کار/تحصیل)

۵

* تلفن همراه

۶

باید 11 ارقام باشد. در حال حاضر وارد شده: 0 ارقام.

* کدملی

۷

باید 10 ارقام باشد. در حال حاضر وارد شده: 0 ارقام.

نظرسنجی پس از شرکت در دوره و با انتخاب نام دوره از فهرست فوق انجام می شود.

* قبول می نمایم

ادامه

توضیحات صفحه اول فرم نظرسنجی

شماره ۱: در صورتی که دوره های مجازی که به صورت آنلاین شرکت کرده اید با کلیک بر روی این گزینه بصورت کشویی می توانید دوره ی مد نظر خود را انتخاب نمایید. (مثال: بدو خدمت مسئولین فنی)

شماره ۲: مربوط به دوره های آنلاین و نیز حضوری در سال ۱۴۰۲ می باشد که با کلیک بر روی این گزینه بصورت کشویی دوره ای که شما شرکت نموده اید قابل مشاهده می باشد.

نکته: در صورتی که جهت شرکت در نظرسنجی شماره ۱ انتخاب نموده اید باید کادر شماره ۲ گزینه ی اولی (مربوط به دوره های آموزشی سال قبل می باشد) انتخاب نمایید.

شماره ۳: نام برگزار کننده موسسه آموزشی را بصورت فارسی وارد نمایید.
(مثال: شرکت کاویان صنعت)

شماره ۴: نام و نام خانوادگی خود را بصورت خوانا و کامل و بصورت فارسی وارد نمایید.

شماره ۵: نام واحد تولیدی که در حال حاضر مشغول بکار می باشید در این قسمت وارد نمایید. در صورتی که دارای چند واحد شناسه می باشید ذکر یک واحد کفایت میکند.

نکته ۱: در صورتی که واحدی ندارید و محصل می باشید نام دانشگاه محل تحصیل خود را وارد نمایید.

نکته ۲: در صورتی که واحدی ندارید و محصل هم نیستید عبارت (واحدی ندارم) درج نمایید.

شماره ۶: تلفن همراه خود را بصورت کامل و لاتین وارد نمایید.

(مثال: 09132571173)

نکته: شماره همراهی که در هنگام ثبت نام دوره اقدام نموده اید باید با شماره همراهی که در نظرسنجی شرکت می کنید یکسان باشد.

شماره ۷: کد ملی خود را بصورت لاتین وارد نمایید. در پایان تیک قبول می نمایم را زده و روی گزینه ادامه کلیک کنید.

توضیحات صفحه دوم فرم نظرسنجی

فرم نظر سنجی دوره های آموزشی					
معاونت غذا و دارو/1402					
2 نظرسنجی			1 ثبت مشخصات		
لطفاً به سوالات زیر در خصوص مدرس/سختنران یا محتوی آموزشی امتیاز دهید: 1 کمترین* امتیاز. 5 بالاترین امتیاز					
5	4	3	2	1	میزان تسلط علمی مدرس (محتوی علمی)
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	فن بیان و انتقال مفاهیم مدرس (محتوی شفاف)
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	میزان رضایت از شیوه تدریس (محتوی انتقال)
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	توانایی جلب مشارکت فراگیران (علاقه مندی فراگیری)
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	توانایی پاسخگویی به فراگیران (پاسخگویی به سوالات)
لطفاً به سوالات زیر در خصوص نحوه برگزاری امتیاز دهید: 1 کمترین امتیاز. 5 بالاترین امتیاز					
5	4	3	2	1	سودمندی و کاربردی بودن مطالب
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	رعایت زمان شروع و نظم و ترتیب (طبقه بندی مطالب)
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	تناسب مطالب با نیازشغلی/تحصیلی
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	تناسب زمان با محتوای مطالب (حجم مطالب)
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	رضایت از مکان یا امکانات آموزشی و نحوه برگزاری

در این صفحه به سوالات خواسته شده در خصوص مدرس و نیز نحوه برگزاری دوره باید امتیاز مد نظر خود را اعلام نمایید.

عدد ۱: کمترین امتیاز

عدد ۵: بیشترین امتیاز

قسمت پایین صفحه دوم نیز مطابق تصویر زیر موارد خواسته شده را تکمیل و در پایان روی گزینه **submit** کلیک نمایید.

جمع امتیاز (از جمع ستون امتیازات حاصل می شود) 50 امتیاز

نیازی به تکمیل آن نمی باشد

* پیشنهادات و انتقادات

* میزان رضایت کلی شما از دوره

* امضای خود را در کادر زیر بکشید.

امضای خود را در کادر خواسته شده بکشید.
در صورتی که نیاز به تکرار دارد از عبارت clear
استفاده کنید تا امضا پاک گردد.

این امضا وجهه قانونی دارد، و به مشابه امضای رسمی شما قلمداد می گردد.

[Clear](#)

[Previous](#)

در پایان نظرسنجی یک کد رهگیری ۱۰ رقمی برای شما مطابق تصویر زیر به نمایش داده خواهد شد که این کد باید یادداشت نمایید تا در کادر خواسته شده ی نظرسنجی آموزشگاه بصورت کامل و بدون خط تیره وارد نمایید.

نکته مهم:

گواهینامه دوره در صورت کسب نمره حد لازم (۶۰ درصد) بر اساس این کد ده رقمی صادر خواهد شد.

اطلاعات شما با موفقیت ذخیره شده است

کد رهگیری شما 260231_3393

با تشکر