

Załącznik nr 1 do Zasad przeprowadzenia ankiety ewaluacyjnej w Szkole Doktorskiej Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach

**ANKIETA EWALUACJI KSZTAŁCENIA I MONITOROWANIA LOSÓW ABSOLWENTÓW SZKOŁY DOKTORSKIEJ ŚLĄSKIEGO UNIWERSYTETU MEDYCZNEGO W KATOWICACH**

***Szanowni Państwo,***

*w trosce o stałe podnoszenie jakości kształcenia w Szkole Doktorskiej Śląskiego Uniwersytetu Medycznym w Katowicach uprzejmie proszę o wypełnienie niniejszej ankiety.*

*Wyniki ankiety przyczynią się do dalszego doskonalenia procesu i funkcjonowania Szkoły Doktorskiej ŚUM, a także dostarczą informacji o dalszych losach zawodowych absolwentów w kontekście przydatności w pracy zawodowej wiedzy oraz umiejętności nabytych podczas kształcenia w Szkole Doktorskiej ŚUM.*

**METRYCZKA**

Imię i nazwisko: .....

Dyscyplina, w której prowadzone było/jest kształcenie: .....

***Proszę wypełnić ankietę zaznaczając odpowiednią ocenę z przedziału od 1 do 5 (gdzie 1 oznacza ocenę najniższą a 5 ocenę najwyższą)***

**I OCENA JAKOŚCI KSZTAŁCENIA**

- 1) Czy biorąc pod uwagę wszystkie aspekty procesu kształcenia, jest Pan/Pani zadowolony(a) z kształcenia w Szkole Doktorskiej SUM?**

| 1 | 2 | 3 |  | 4 | 5 |
|---|---|---|--|---|---|
|   |   |   |  |   |   |

- 2) Proszę ocenić w skali od 1 do 5 poszczególne obszary związane z jakością kształcenia i organizacją zajęć w Szkole Doktorskiej SUM:**

| Lp. |                                                | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----|------------------------------------------------|---|---|---|---|---|
| 1   | Możliwość zdobycia nowej wiedzy i umiejętności |   |   |   |   |   |
| 2   | Kompetencje kadry naukowej prowadzącej zajęcia |   |   |   |   |   |
| 3   | Sposób prowadzenia zajęć przez kadrę naukową   |   |   |   |   |   |
| 4   | Przejrzystość kryteriów zaliczania zajęć       |   |   |   |   |   |
| 5   | Przestrzeganie kryteriów zaliczania zajęć      |   |   |   |   |   |

|    |                                                                  |  |  |  |  |  |
|----|------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|
| 6  | Dostępność i jakość pomocy naukowych i specjalistycznego sprzętu |  |  |  |  |  |
| 7  | Rozkład zajęć dydaktycznych                                      |  |  |  |  |  |
| 8  | Punktualność w rozpoczynaniu i kończeniu zajęć                   |  |  |  |  |  |
| 9  | Liczebność osób w grupach                                        |  |  |  |  |  |
| 10 | Sposób prowadzenia zajęć i metody nauczania                      |  |  |  |  |  |
| 11 | Treści programowe przedmiotów                                    |  |  |  |  |  |
| 12 | Sposób komunikacji z prowadzącym zajęcia                         |  |  |  |  |  |
| 13 | Zgodność prowadzonych zajęć z sylabusem przedmiotu               |  |  |  |  |  |

- 3) Czy realizacja kształcenia w Szkole Doktorskiej SUM przygotowuje według Pana/Pani do działań w następujących zakresach?

| Lp. |                                                   | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----|---------------------------------------------------|---|---|---|---|---|
| 1   | Komercjalizacja wiedzy                            |   |   |   |   |   |
| 2   | Przygotowanie i zarządzanie projektami badawczymi |   |   |   |   |   |
| 3   | Pozyskiwanie funduszy na badania                  |   |   |   |   |   |
| 4   | Współpracy z przedsiębiorstwami                   |   |   |   |   |   |
| 5   | Ochrona własności intelektualnej                  |   |   |   |   |   |
| 6   | Prowadzenie własnej działalności gospodarczej     |   |   |   |   |   |
| 7   | Współpraca z zagranicznymi uczelniami             |   |   |   |   |   |

- 4) Co Pana/Pani zdaniem należałoby zmienić przede wszystkim, by poprawić ogólną jakość kształcenia w Szkole Doktorskiej SUM?

.....

.....

.....

- 5) Jak ocenia Pan/Pani jakość infrastruktury dydaktycznej wykorzystywanej w procesie kształcenia w Szkole Doktorskiej SUM?

| Lp. |                                                                                                              | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|
| 1   | Komfort sali (hałas, temperatura, czystość)                                                                  |   |   |   |   |   |
| 2   | Jakość komunikacji (sprawność sprzętu komputerowego, multimedialnego, nagłośnienie, widoczność, słyszalność) |   |   |   |   |   |
| 3   | Dostępność potrzebnego oprogramowania, w tym w odpowiedniej wersji językowej                                 |   |   |   |   |   |
| 4   | Dostępność i jakość komputerów                                                                               |   |   |   |   |   |
| 5   | Dostępność polecanej przez prowadzącego literatury                                                           |   |   |   |   |   |
| 6   | Dostęp do Internetu na terenie jednostki                                                                     |   |   |   |   |   |

- 6) Jakie obszary związane z realizacją zajęć Pana/Pani zdaniem powinny zostać zmienione?

.....

.....

.....

## II WSPARCIE NAUKOWE W PRZYGOTOWANIU ROZPRAWY DOKTORSKIEJ

- 1) Proszę ocenić poszczególne obszary związane z działalnością naukowo – badawczą:

| Lp. |                                                                                               | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|
| 1   | Pomoc Uczelni w nawiązywaniu kontaktów/współpracy z innymi uczelniami/ośrodkami w Polsce      |   |   |   |   |   |
| 2   | Pomoc Uczelni w nawiązywaniu kontaktów/współpracy z innymi uczelniami/ośrodkami zagranicznymi |   |   |   |   |   |
| 3   | Posiadanie odpowiednich zasobów bibliotecznych                                                |   |   |   |   |   |
| 4   | Finansowanie udziału w konferencjach naukowych/sympozyjach                                    |   |   |   |   |   |

|   |                                                                                                      |  |  |  |  |  |
|---|------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|
| 5 | Wsparcie finansowe badań prowadzonych w ramach rozprawy doktorskiej                                  |  |  |  |  |  |
| 6 | Wsparcie merytoryczne uzyskane w trakcie pisanie rozprawy doktorskiej                                |  |  |  |  |  |
| 7 | Wsparcie merytoryczne uzyskane w trakcie realizacji innych elementów indywidualnego planu badawczego |  |  |  |  |  |

- 2) Czy obowiązkowe zajęcia prowadzone w ramach Szkoły Doktorskiej były pomocne w realizacji rozprawy doktorskiej?

|   |   |   |   |   |
|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|   |   |   |   |   |

### III OCENA OBSŁUGI ADMINISTRACYJNEJ

- 1) Jak ocenia Pan/Pani jakość obsługi administracyjnej w Szkole Doktorskiej SUM?

| Lp. |                                     | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----|-------------------------------------|---|---|---|---|---|
| 1   | Uprzejmość i życzliwość             |   |   |   |   |   |
| 2   | Rzetelność przekazywania informacji |   |   |   |   |   |
| 3   | Komunikatywność                     |   |   |   |   |   |
| 4   | Terminowość załatwiania spraw       |   |   |   |   |   |

- 2) Czy zawarte na stronie internetowej Szkoły Doktorskiej SUM ([szkoladoktorska.sum.edu.pl](http://szkoladoktorska.sum.edu.pl)) informacje zapewniają uzyskanie wiedzy dotyczącej:

| Lp. |                                                                          | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|-----|--------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|---|
| 1   | Zasad rekrutacji                                                         |   |   |   |   |   |
| 2   | Programu kształcenia                                                     |   |   |   |   |   |
| 3   | Regulaminu Szkoły Doktorskiej                                            |   |   |   |   |   |
| 4   | Oceny śródkresowej                                                       |   |   |   |   |   |
| 5   | Konferencji, seminariów, szkoleń skierowanych do doktorantów, możliwości |   |   |   |   |   |

|  |                                                                                             |  |  |  |  |  |
|--|---------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|
|  | uczestniczenia w projektach konkursowych,<br>pozyskania grantów czy stypendiów<br>naukowych |  |  |  |  |  |
|--|---------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|

#### IV MONITOROWANIE LOSÓW ABSOLWENTA

**1) Jaki był główny powód wyboru przez Pana/Panią Szkoły Doktorskiej Śląskiego Uniwersytetu Medycznego w Katowicach?**

- ☐ Prestiż i renoma Uczelni
- ☐ Możliwość znalezienia pracy po uzyskaniu stopnia doktora tej Uczelni
- ☐ Bliskość miejsca zamieszkania
- ☐ Inne, jakie?.....

**2) Czy polecił/by/a Pan/Pani Szkołę Doktorską SUM swoim znajomym?**

- ☐ Tak
- ☐ Nie

**3) Czy obecnie Pan/Pani pracuje?**

- ☐ Tak, na pełnym etacie na podstawie umowy o pracę, miejsce pracy:.....
- ☐ Tak, na niepełnym etacie na podstawie umowy o pracę, miejsce pracy: .....
- ☐ Tak, jestem właścicielem firmy
- ☐ Tak, jestem współwłaścicielem firmy
- ☐ Tak, prowadzę jednoosobową działalność gospodarczą
- ☐ Tak, w oparciu o umowę cywilno-prawną (umowa o dzieło, umowa zlecenie)
- ☐ Inaczej, jak?.....
- ☐ Nie, dlaczego? .....

**4) Z jakim obszarem związane są Pana/Pani przyszłe plany zawodowe? Proszę zaznaczyć właściwe odpowiedzi:**

- ☐ Dalszy rozwój naukowy, w tym podjęcie lub kontynuowanie pracy na uczelni wyższej
- ☐ Własna działalność gospodarcza
- ☐ Zatrudnienie w firmie komercyjnej
- ☐ Inne, jakie? .....

**5) Z czym związany jest Pana/ Pani obszar zawodowy?**

- ☐ Z zatrudnieniem w Śląskim Uniwersytecie Medycznym w Katowicach
- ☐ Z zatrudnieniem na innej uczelni wyższej
- ☐ Z zatrudnieniem w innej jednostce współpracującej z ŚUM, jakiej? .....
- ☐ Własna działalność gospodarcza
- ☐ Zatrudnienie w firmie komercyjnej
- ☐ Inne, jakie? .....

**6) Proszę wskazać Pana/Pani poziom satysfakcji z aktualnej pracy:** w skali od 1 do 10 (gdzie: 1 oznacza bardzo niski stopień zadowolenia, a 10 najwyższy):

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |

**7) W jakim stopniu w swojej obecnej pracy wykorzystuje Pan/i wiedzę i umiejętności zdobyte w Szkole Doktorskiej?** W skali od 1 do 10 (gdzie: 1 oznacza w bardzo niskim stopniu, a 10 w najwyższym, stopniu):

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|----|
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |    |

**8) Czy wiedza i/lub umiejętności zdobyte w trakcie kształcenia w Szkole Doktorskiej są przydatne w pracy zawodowej?**

- ☐ bardzo często
- ☐ często
- ☐ czasami
- ☐ tylko częściowo
- ☐ w ogóle
- ☐ obecnie nie pracuję

.....

data, podpis