**云南医药健康职业学院实习单位满意度调查表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 实习单位名称（盖章） |  | | |
| 实习生专业 |  | 实习生人数 |  |

尊敬的实习单位：

感谢贵单位在与我校实习合作中，对我校的大力支持。培养能为社会所用的医学高职人才是我校的办学目标。为了进一步提升我校办学质量，了解单位的意见与建议，烦请填写下列问卷，我们会根据贵单位的意见对我们的人才培养进行调整和改进。

下列问题中，请您在适当的空格内打“√”。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 评价  项目  程度 | 很满意 | 满意 | 较满意 | 不满意 | 很不满意 | 原因或建议 |
| 1 | 学校与贵单位信息沟通 |  |  |  |  |  |  |
| 2 | 本校专业培养目标设计是否符合贵单位需求 |  |  |  |  |  |  |
| 3 | 实习生知识结构 |  |  |  |  |  |  |
| 4 | 实习生动手能力 |  |  |  |  |  |  |
| 5 | 实习生沟通能力 |  |  |  |  |  |  |
| 6 | 实习生职业道德和思想品德 |  |  |  |  |  |  |
| 综合评价 | | □优秀 □称职 □基本称职 □不称职 | | | | | |
| 7.贵单位挑选我院实习生时最为重视的三项（请在相应栏目划√）  □学习成绩 □思想品德 □创新能力 □人际关系能力  □是否是学生干部 □个人形象气质 □在校期间获奖情况 □组织管理能力  □ 动手能力 □专业知识 □其他（请注明）： | | | | | | | |
| 8、您认为本校各方面工作和实习生质量有须改进，加强之处，或其它建议，请叙述如下： | | | | | | | |

年 月 日