****

**معاونت تحقیقات و فناوری**

بسمه تعالی

**«پرسشنامه راه‌اندازی دوره فناوری‌محور»**

شناسه شرکت: شماره

**نام شرکت دانش‌بنیان: د**وره

**دانشگاه علوم پزشکی و خدمات درمانی:** تاریخ

حوزه فعالیت شرکت دانش‌بنیان:

نوع دانش‌بنیانی:

محصولات:

تعداد کارشناسان و متخصصین شرکت در حوزه کاری:

نام و نام خانوادگی مدیرعامل شرکت **:**

 نام و نام خانوادگی پرسشگر**:**

نام و نام خانوادگی مصاحبه شونده .......................

بخش اول : اهداف شرکت

|  |  |
| --- | --- |
| 1 | هدف کنونی مرکز از تربیت دانشجوی دکتری فناوری‌محور چیست ؟ |
| توضیحات: |
| 2 | شرکت برای جذب فارغ التحصیلان چه برنامه هایی در نظر گرفته است؟  |
| توضیحات : |



**معاونت تحقیقات و فناوری**

بخش دوم : شرایط شرکت

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 3 | آیا شرکت علاوه بر اساتید راهنما ، هیات علمی دیگری را برای اجرای دوره دارا میباشد ؟ 1 | بلی خیر  |
| توضیحات:  |
| 4 | آیا شرکت علاوه بر هیات علمی ، فناوران دیگر با مدرک دکتری برای اجرای دوره دارا میباشد ؟  | بلی خیر  |
| توضیحات:  |
| 4 | آیا فضای فیزیکی لازم و مناسب برای اجرای دوره موجود است؟ | بلی خیر تا حدودی  |
| توضیحات: |
| 4 | آیا فضای تحقیق و توسعه لازم و مناسب برای اجرای دوره موجود است؟ | بلی خیر تا حدودی  |
| توضیحات: |
|  | آیا فضای آزمایشگاهی لازم و مناسب برای اجرای دوره موجود است؟ | بلی خیر تا حدودی  |
| توضیحات: |
| 5 | آیا تجهیزات لازم برای اجرای دوره وجود دارد؟ | بلی خیر |
| فهرست دستگاه های موجود:1-................................... 2-................................... 3-.................................... 4- ........................................ 5-................................... فهرست دستگاه های مورد نیاز:1-..................................... 2-................................... 3-.................................... 4- ........................................ 5-................................... |
| 6 | آیا شرکت از امکانات و فضای دیگر مراکز مرتبط می تواند استفاده نماید؟ | بلی خیرتا حدودی  |
| توضیحات: |
| 7 | اساتید راهنما چند ساعت در هفته در شرکت حضور دارند؟نام اساتید : ظرفیت پذیرش دانشجو:1.
 |
| توضیحات:  |



**معاونت تحقیقات و فناوری**



بخش سوم : امکانات تربیت دانشجو

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 8 | ایا امکانات IT و دسترسی به اینترنت وجود دارد؟ | بلی خیر  |
| توضیحات:  |
| 9 | ایا امکانات رفاهی برای دانشجویان در نظر گرفته شده است؟ | بلی خیر  |
| توضیحات:  |
|  |  |  |
| نظر کلی پرسشگر در مورد امکان برگزاری دوره توسط شرکت دانش‌بنیان چیست ؟عالی خیلی خوب خوب متوسط ضعیف خیلی ضعیف  |