

کد فرم: FO/QI/48

سال تدوین: ۱۴۰۱

شماره بازنگری: ۱

## فرم ارزیابی رضایتمندی از خدمات کتابخانه

### مجتمع آموزشی درمانی، پژوهشی خورشید



### کاربران محترم کتابخانه

خواهشمندیم در ارزیابی رضایتمندی واحد جهت هر چه مطلوب تر شدن خدمات کتابخانه‌ای مرکز مشارکت فرمایید.

- نوع کاربری:** عضو هیات علمی  پرسنل  دانشجوی فلوشیپ  دانشجوی دستیاری  اینترن  استیجر  علوم پایه
- سایر دانشجویان وابسته به دانشگاه علوم پزشکی اصفهان  سایر
- در صورت تمایل می‌توانید نام و نام خانوادگی خود را وارد نمایید.

ردیف	عنوان	چون	متوسط	تفصیلی	نظری ندارد
۰۱	رضایتمندی شما از تعداد و به روز بودن رفرنس‌ها و منابع موجود در کتابخانه				
۰۲	رضایتمندی شما از منابع و کتب تخصصی فارسی موجود در کتابخانه				
۰۳	رضایتمندی شما از منابع و کتب تخصصی لاتین موجود در کتابخانه				
۰۴	رضایتمندی شما از سیستم قفسه باز کتابخانه				
۰۵	رضایتمندی شما از نحوه برخورد، اطلاع‌رسانی، راهنمایی شفاف و دقیق کارکنان کتابخانه برای استفاده از منابع				
۰۶	رضایتمندی شما از مدت زمان امانت منابع در کتابخانه				
۰۷	رضایتمندی شما از فضای مخزن کتابخانه و در دسترس بودن آن				
۰۸	رضایتمندی شما از فضای سالن مطالعه (سیستم سرمایش، گرمایش، تهویه، رعایت سکوت و ...)				
۰۹	رضایتمندی شما از کمیت و کیفیت اینترنت کتابخانه				

به نظر شما نقطه قوت و نقطه ضعف کتابخانه که باید مورد تاکید یا تجدید نظر قرار بگیرد چیست: