

فرم عملکرد مرکز رشد فناوری دانشگاه علوم پزشکی یاسوج

فرم نظر سنجی عملکرد مرکز رشد فناوری دانشگاه علوم پزشکی یاسوج

سمت در واحد فناور :	میزان تحصیلات		
وضعیت واحد فناور :	<input type="checkbox"/> پیش رشد	<input type="checkbox"/> مدت فعالیت	<input type="checkbox"/> کمتر از 6 ماه
	<input type="checkbox"/> رشد	<input type="checkbox"/> 6 تا 12 ماه	<input type="checkbox"/> یک تا 2 سال
	<input type="checkbox"/> خروج موفق از مرکز رشد	<input type="checkbox"/> 2 تا 3 سال	<input type="checkbox"/> بیش از 3 سال

توضیحات	پاسخ					گویه	محور
	عالی	خوب	متوسط	ضعیف	بسیار ضعیف		
						مکان استقرار	ارزیابی خدمات پشتیبانی
						تجهیزات اداری	
						خدمات آزمایشگاهی	
						خدمات اداری	
						خدمات حسابداری	
						خدمات کارگاهی	
						خدمات اطلاع رسانی	
						سالن شورا	
						کامپیوتر و تجهیزات جانبی	ارزیابی خدمات مشاوره ای
						تدوین برنامه کاری و مشاوره کسب و کار	
						امور مالی و حسابداری	
						امور بیمه	
						امور سرمایه گذاری و تامین سرمایه	
						امور بازاریابی و فروش	
						امور مدیریتی و منابع انسانی	
						امور قانونی	
						دوره آموزش کارآفرینی	ارزیابی عملکرد مدیریت
						دوره آموزش مدیریتی	
						امور حقوقی	
						عملکرد مدیر مرکز رشد	
						میزان وقت اختصاص داده شده به مرکز	
						عملکرد کارشناسان مرکز رشد	
						میزان تخصص و اهتمام در پیگیری امور واحدهای فناور	

در صورت تمایل اطلاعات شخصی خود را بنویسید .

نام و نام خانوادگی : شماره تلفن :

نشانی پستی :

سایر توضیحات :

.....

.....