

公立瀬戸旭看護専門学校 卒業生によるカリキュラム評価アンケートのお願い

卒業生の皆さん、卒後1年が経過しましたがいかがお過ごしでしょうか。

この度、アンケート調査による本校のカリキュラムの評価を実施して、今後のカリキュラム改善に役立てたいと思います。お忙しい日々とは思いますが、ご協力くださいますようお願いいたします。

趣 旨：新人の時期に、本校で受けた教育カリキュラムの評価をし、その結果を今後のカリキュラム改善に活かす

倫理的配慮：この調査結果については、学外の者に情報提供したりすることなく、情報の守秘義務を遵守いたします。また、回答をしたこと、しなかったことにより、不利益を生じることはありません。アンケートの送信をもって同意を得たものとしします。

<アンケート実施に当たり>

1. 回答は、QRコードを読み取り、Google フォームから行っていただきます。
2. 時間は、10分程度ですのでご協力お願いいたします。
3. 回答は、1回のみ送信してください。送信完了までに時間がかかる場合がありますが、重複の送信にお気を付けください。
4. 回答は無記名ですが、重複解答の際に集計を効果的に行うために、個人が特定されないニックネームを入れていただきます。
5. 各項目をよくお読みいただき、当てはまる項目の選択、あるいは自由記載欄にご記入をお願いいたします。
6. ご参考までに、教育課程取得単位内訳表を同封致します。
7. アンケートは、令和3年7月4日（日）までにご回答をお願いいたします。
8. なお、当校同窓会のHPにもQRコードの添付がございます。



<連絡先> 公立瀬戸旭看護専門学校

住 所：〒489-0058 瀬戸市進陶町6番地の1

電話番号：0561-85-7799 (7798)

E-mail setoasahi@gctv.ne.jp

調査メンバー：自己評価小委員会

代表：後藤ゆかり校長 加藤利江教務主任