**ПЛАНИРАНЕ НА ПРОУЧВАНИЯ ПО УПРАВЛЕНИЕ НА КАЧЕСТВОТО ЗА УЧЕБНАТА *………….* ГОДИНА**

Факултет/Департамент: .......................................................................................................................................на СУ „Св. Кл. Охридски“

Моля, отбележете с √ или друг знак в съответното поле на таблицата, което се отнася до параметрите на желаното от Вас изследване.

Ако има допълнителна информация, която се нуждаете да уточните, напишете на реда „Допълнителни бележки“.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Изследване на мнението на:** | **Изследването е за нуждите на:** | ***Предпочитан период на изпълнение на изследването*** |
| Атестиране на преподаватели | Акредитация на професионално направление | Други специфични нужди на факултета (посочете какво) |
|
| **Студенти ОКС „бакалавър“:**редовна форма □ задочна форма □ курс............. |  |  |  |  |
| **Студенти ОКС „магистър“:**редовна форма □ задочна форма □курс............... |  |  |  |  |
| **Преподаватели** □ |  |  |  |  |
| **Служители** □ |  |  |  |  |
| **Ръководство** □ |  |  |  |  |
| **Работодатели** □ |  |  |  |  |
| **Друго...(моля, напишете)**  |  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| *Допълнителни бележки:* |  |
| Лице от факултета за контакт с УЦУК при организиране на изследването: | Име, тел., и-мейл: |