

فرم ارزیابی استاد مشاور توسط دانشجو



دانشجوی محترم هدف اصلی ارزشیابی ارائه بازخورد در جهت بهبود کیفیت راهنمایی و مشاوره است. لطفاً فهرست زیر را مطالعه و نظر خود را با گذاشتن علامت در خانه‌های تعیین شده مشخص فرمائید. نظرات اعلام شده‌ی شما، کاملاً محرمانه می‌باشد.

رشته تحصیلی: ارشد داخلی جراحی نیم‌سال تحصیلی: دوم ۹۹-۰۰ تاریخ تکمیل:

جنسیت دانشجو: نام و نام‌خانوادگی استاد مشاور:

ردیف	گویه‌ها	عالی	خوب	متوسط	ضعیف	خیلی ضعیف
۱	استاد مشاور برنامه حضور و ساعت مشاوره با دانشجویان را تهیه و آن را پشت در اتاق خود نصب کرده است.	۲	۱	۵	-	۲
۲	استاد مشاور به راحتی در برنامه و ساعات تعیین شده برای دانشجویان در دسترس است.	۲	۲	۴	-	۲
۳	استاد مشاور در ایام ضروری (ثبت‌نام، حذف و اضافه، حذف اضطراری واحدهای درسی) در دانشکده حضور دارد.	۳	۲	۳	-	۲
۴	آیا استاد مشاور برای تکمیل فرم‌های آموزشی (انتخاب واحد، گواهی پزشکی، میهمانی، انتقالی، حذف و اضافه) به شما بصورت موثر کمک می‌کند؟	۲	۲	۳	۱	۲
۵	میزان رضایت شما از استاد مشاور در زمینه شناخت استعدادهای شما ارزیابی پیشرفت یا افت تحصیلی به چه میزان است؟	۲	۲	۴	۱	۱
۶	توانایی استاد مشاور در بررسی و شناسایی عوامل مؤثر بر روند تحصیلی شما (عوامل اقتصادی، اجتماعی، فرهنگی، عاطفی، روانی) و ارائه اطلاعات مشاوره‌ای لازم به چه میزان است؟	۲	۲	۴	۱	۱
۷	استاد مشاور در حل مشکلات آموزشی، پژوهشی و شخصی شما اقدامات و پیگیری لازم را انجام می‌دهد.	۲	۲	۴	۱	۱
۸	عملکرد استاد مشاور را در آشنا نمودن دانشجویان با مقررات و ضوابط آموزشی، پژوهشی، دانشجویی و انضباطی چگونه ارزیابی می‌کنید؟	۲	۱	۵	۲	-
۹	ارزیابی استاد مشاور به صورت کلی	۲	-	۵	۱	۲