**فرم نظرسنجي دوره آموزشي**



فراگير گرامي ، احتراما اين فرم با هدف **ارزيابي دوره آموزشي** و **عملکرد نظام آموزش و بهسازي نيروي انساني دانشگاه اصفهان** تدوين گرديده است. لذا خواهشمنداست با تکميل دقيق آن ما را در جهت بهبود برنامه هاي آتي ياري نماييد

|  |
| --- |
| **مشخصات فراگير: مدرک تحصيلي عنوان وظيفه سابقه خدمت** |

|  |
| --- |
| **مشخصات دوره : عنوان دوره نام مدرس تاريخ برگزاري** |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **عنوان** | **رديف** | **معيارها** | **ضعيف** | **قابل قبول** | **خوب** | **خيلي خوب** | **عالي** |
| **ارزيابي محتوا** | 1 | كيفيت مطالب ارائه شده | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 2 | کیفیت فایل ها و اسلایدهای آموزشی | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 3 | هماهنگي طول مدت جلسه با مطالب ارائه شده | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 4 | ميزان برآورده شدن اهداف مورد انتظار شما | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **ارزيابي مدرس** | 1 | مشخص بودن اهداف آموزشي در هر جلسه | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 2 | تازگي و کاربردي بودن مطالب | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 3 | تخصص و تسلط بر موضوع و قدرت انتقال مفاهيم | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 4 | طبقه بندی و نظم در ارایه مطالب | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 5 | رفتار و تعامل و ايجاد انگيزه در فراگير جهت يادگيري مطالب | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 6 | توانايي در استفاده از وسايل کمک آموزشي | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 7 | توانايي در جمع بندي و نتيجه گيري | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **ارزيابي نحوه برگزاري** | 1 | کيفيت محل برگزاري(نور،دما،سروصدا،بهداشت،دسترسي و... | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 2 | وضعيت وسايل کمک آموزشي / سمعي بصري | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 3 | رفتار و پاسخگويي مجريان دوره | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 4 | زمان برگزاري (روز و ساعت دوره) | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 5 | نحوه پذيرايي | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **نظم و ترتيب** | 1 | توجه به حضور به موقع مدرس و رعايت مدت موظف | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 2 | توجه به حضور و غياب فراگيران | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 3 | نظم و هماهنگي در اجراي برنامه ها | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| 4 | توجه به آماده سازي تجهيزات لازم قبل از شروع کلاس | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **ارزيابي دوره به طور کلي** | | | **ضعيف** | **قابل قبول** | **خوب** | **خيلي خوب** | **عالي** |
| **توضيحات تکميلي** :  امضاء | | | | | | | |