

فرم ارزیابی کارگاه توانمندسازی فراگیران

واحد آموزشی نیازمند دریافت نظرات و پیشنهادات سازنده و مفید جنابعالی جهت بهبود کیفیت کارگاه های آموزشی می باشد. لطفا با پاسخگویی دقیق به سوالات زیر این واحد را در فراهم ساختن شرایط آموزشی اثربخش یاری فرمائید.

عنوان دوره:					
تاریخ شروع و خاتمه دوره:					
مدت ساعت دوره:					
نام و نام خانوادگی:					
سمت:					
					ارزیابی
ضعیف	متوسط	خوب	خیلی خوب	عالی	نظر شما در مورد تسلط علمی مدرس به مطلب درسی
					به نظر شما نحوه بیان و قدرت انتقال مفاهیم توسط مدرس به چه اندازه می باشد؟
					مدرس چه اندازه در اداره کلاس موفق بوده است
					مدرس تا چه اندازه پاسخگوی سئوالات فراگیران دوره میباشد
					آیا مدرس در طول تدریس از روشهای فعال جهت جلب مشارکت فراگیران استفاده میکند؟
					نحوه برخورد مدرس با فراگیران چگونه است؟
					دوره به چه میزان از نظر افزایش معلومات و دانش شما کاربردی بوده است؟
					آیا دوره از نظر قوانین و مقررات جاری دانشگاه به روز بوده است؟
					تا چه اندازه از مدت زمان اجرای دوره رضایت دارید
					از نظر شما آیا دوره بر گزار شده سودمند و کاربردی بوده است