



دانشگاه علوم پزشکی هوشمند
Smart University of Medical Sciences

مرکز مطالعات و توسعه آموزش پزشکی

نظر خواهی از مدیر گروه درباره عضو هیات علمی

استاد گرامی: فرم زیر به منظور ارزیابی عضو هیات علمی در گروه شما طراحی شده است. خواهشمند است به عنوان مدیر گروه با صداقت نسبت به عملکرد ایشان، موارد زیر را علامت بزنید.

نام و نام خانوادگی استاد ارزیابی شونده: تاریخ ارزیابی:

ردیف	موضوع	عالی	خوب	متوسط	ضعیف
۱	حفظ آراستگی ظاهری مناسب با شئون مدرسی				
۲	گذشتن وقت کافی برای پاسخگویی به سوالات دانشجویان				
۳	نحوه تعامل و ارتباط اجتماعی با اعضای گروه و همکاران				
۴	رعایت نظم و داشتن پشتکار در انجام وظایف و مسئولیت‌های محوله				
۵	قدرت بیان و تسلط بر مطالب هنگام شرکت نمودن در کنفرانس‌ها و سمینارها				
۶	نحوه مشارکت و سرپرستی پایان‌نامه‌های دانشجویان و اشتیاق به پژوهش و تحقیق				
۷	مشارکت در جلسات گروه (حضور یا مجازی)				
۸	حضور فیزیکی در محیط آموزشی و میزان در دسترس بودن عضو هیات علمی				
۹	حضور موثر در کلاس درس (حضور یا مجازی)				
۱۰	مشارکت در برگزاری کارگاه‌ها و دیگر رویدادهای آموزشی				
۱۱	عدم فعالیت در خارج از محیط‌های آموزشی - پژوهشی وابسته به دانشگاه در ساعات اداری				
۱۲	آشنایی با تازه‌های علمی و حرفه‌ای و به روز بودن استاد				
۱۳	میزان مشارکت در برگزاری آزمون‌ها و در ارزیابی فراگیران (حضور یا مجازی)				
۱۴	نظر کلی شما در مورد عملکرد آموزشی عضو هیات علمی				

چنانچه علاوه بر موارد فوق نکات دیگری قابل ذکر است، مرقوم فرمایید.

نام و نام خانوادگی استاد ارزشیابی کننده- مهر و امضاء



دانشگاه علوم پزشکی هوشمند

Smart University of Medical Sciences