فرم ارزشیابی رئیس دانشکده توسط رئیس دانشگاه

نام استاد: دانشکده :

گروه آموزشی: تاریخ تکمیل:

پرسشنامه حاضر به منظور ارتقاء کیفیت آموزشی دانشگاه تنظیم شده است. این فرم در شورای آموزشی دانشگاه در تاریخ ۱۴۰۳/۰۹/۱۱ به تصویب رسیده است.
پاسخ‌های دقیق و صادقانه شما احترام به حقوق فراگیران و اساتید دانشگاه علوم پزشکی بوده و اطلاعات حاصله به صورت محرمانه نگهداری خواهد شد.

ردیف	موارد ارزیابی	حیطه	عالی	خوب	متوسط	ضعیف
۱	حسن سلوک و رعایت اصول اخلاقی و حرفه‌ای در برخورد با همکاران و دانشجویان	اخلاق				
۲	اجرای برنامه عملیاتی حوزه آموزش دانشکده	آموزش				
۳	اجرای برنامه عملیاتی حوزه پژوهش دانشکده	پژوهش				
۴	پیگیری توسعه کمی و کیفی رشته های تحصیلی	مدیریت				
۵	ایجاد ارتباط و تعامل سازنده با سایر دانشکده ها	مدیریت				
۶	پیگیری ایجاد زیرساخت های لازم برای فعالیت‌های آموزشی و پژوهشی	مدیریت				
۷	حضور فیزیکی و به موقع در جلسات	نظم				
۸	رعایت نظم در فعالیت‌های محوله	نظم				