فرم ارزشیابی استاد مشاور از نظر دانشجو

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	همیشه	اغلب	گاهی اوقات	به‌ندرت	هرگز	عدم نیاز
۱	استاد مشاور در ساعات و مکان اعلام شده طبق برنامه، در دسترس هستند.						
۲	از قوانین و مقررات آموزشی اطلاعات کامل دارند و راهنمایی‌های لازم را در این زمینه ارائه می‌دهند.						
۳	نسبت به وضعیت تحصیلی من در گذشته و حال شناخت دارند و نقاط قوت و ضعف مرا منعکس می‌کنند.						
۴	در صورت افت تحصیلی راهنمایی‌های لازم را به من ارائه نمودهاند.						
۵	استاد مشاور نسبت به کار مشاوره علاقه‌مند و برخورد مناسبی دارند.						
۶	در هدایت و برنامه‌ریزی درسی من نقش موثری دارند. (میزان پیگیری و توجه به مسائل و مشکلات دانشجویی)						
۷	در صورت داشتن مشکلات و مطرح شدن موارد غیر آموزشی (فرهنگی، اقتصادی، خانوادگی، اجتماعی) راهنمایی‌های لازم را به من ارائه نمودهاند.						
۸	می‌توانم مسائل خصوصی خود را با استاد مشاورم با اطمینان مطرح نمایم.						