

بسمه تعالی



سازمان نظام مهندسی معدن

فرم شماره ۳

ارزشیابی مدرس توسط شرکت کنندگان در دوره های آموزشی دارای امتیاز ویژه (خدمات برجسته)

استان:

عنوان دوره:

تاریخ برگزاری:

محل برگزاری:

نام مدرس:

کد مدرس:

اطلاعات مربوط به شرکت کننده

میزان تحصیلات:

کارشناسی

کارشناسی ارشد

دکتری

رسته پروانه اشتغال:

زمینه ۱:

پایه:

زمینه ۲:

پایه:

شرکت کننده گرامی، با تشکر از حضور شایسته شما در این دوره، از آنجا که نظرات و پیشنهادات شما می تواند در بهبود مستمر امر آموزش و همچنین افزایش کیفیت خدمات مهندسی موثر باشد، خواهشمند است به طور دقیق به سوالات زیر پاسخ دهید.

پاسخ					سوالات	ردیف
خیلی خوب ۱۰۰	خوب ۷۵	متوسط ۵۰	ضعیف ۲۵	خیلی ضعیف ۰		
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	تسلط علمی مدرس به مطالب	۱
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	نحوه بیان و قدرت انتقال مفاهیم به فراگیران	۲
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	استفاده از روش های فعال تدریس و جلب مشارکت شرکت کنندگان	۳
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	تسلط پاسخگوئی به ابهامات و سوالات فراگیران	۴
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	نحوه رفتار مدرس با فراگیران	۵
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	مدیریت زمان مدرس در ارائه مطالب	۶
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	کیفیت و محتوای منابع و ارتباط آن با موضوع دوره	۷
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	کاربردی و بروز بودن مطالب	۸
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	نحوه اداره امور دوره	۹
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ارزیابی کلی دوره	۱۰

سایر نظرها و پیشنهادات: