



دانشگاه علوم پزشکی هوشمند
Smart University of Medical Sciences

مرکز مطالعات و توسعه آموزش پزشکی

پرسشنامه نظرسنجی از همکاران در مورد عضو هیات علمی

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

تاریخ ارزشیابی:

نام و نام خانوادگی استاد ارزیابی شونده:

ضعیف	متوسط	خوب	عالی	موضوع	
				کیفیت و به روز بودن دانش تخصصی	۱
				حضور موثر در فعالیتهای آموزشی طبق برنامه	۲
				رعایت مبانی علمی در خدمات و فعالیتها	۳
				رعایت اصول اخلاقی و رفتار حرفه‌ای	۴
				تعامل مثبت و سازنده با همکاران	۵
				مسئولیت پذیری و مشارکت در امور محوله	۶
				مشارکت موثر و علمی در ارزیابی فراگیران	۷
				تلاش در جهت ارتقای فعالیتهای آموزشی گروه	۸
				نظر کلی شما در مورد عملکرد آموزشی عضو هیات علمی	۹

انچه علاوه بر موارد فوق نکته دیگری قابل ذکر می باشد، مرقوم فرمایید.

نام نام خانوادگی استاد ارزشیابی کننده - مهر و امضاء

در صورت داشتن هر گونه تضاد منافع با عضو هیات علمی مورد ارزشیابی به صورت (بلی - خیر) مرقوم بفرمایید.