**بسمه تعالی **

**دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بابل**

**مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی**

**پرسشنامه ارزشیابی اعضای محترم هیات علمی گروه علوم پایه و نظری، توسط مدیر محترم گروه**

**نام ونام خانوادگی عضو هیات علمی:** ..............................  **نام گروه آموزشی:** .........................**نیمسال:** .. .. **سال تحصیلی:**.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **عوامل مورد سنجش** | **خیلی ضعیف** | **ضعیف** | **متوسط** | **خوب** | **خیلی خوب** |
| **1** | **رعایت تقویم آموزشی** |  |  |  |  |  |
| **2** | **حضور موثر، فعال و منظم در کلاس های تئوری** |  |  |  |  |  |
| **3** | **حضور موثر ، فعال منظم در کلاسهای عملی و آزمایشگاه های تحقیقاتی(در صورت مرتبط بودن رشته)** |  |  |  |  |  |
| **4** | **مشارکت در امتحانات گروه (طراحی سوالات، حضور در جلسه آزمون و تصحیح اوراق و ارائه به موقع نمره)** |  |  |  |  |  |
| **5** | **ثبت به موقع نمرات دانشجویان پایه و تحصیلات تکمیلی در هر ترم** |  |  |  |  |  |
| **6** | **نحوه رفتار و تعامل با پرسنل گروه و دانشکده** |  |  |  |  |  |
| **7** | **رعایت تدریس بر اساس سرفصل دروس تعیین شده و منابع مشخص** |  |  |  |  |  |
| **8** | **ترغیب دانشجویان جهت مشارکت در فعالیتهای آموزشی** |  |  |  |  |  |
| **9** | **دارا بودن طرح درس متناسب با تغییر برنامه** |  |  |  |  |  |
| **10** | **اختصاص وقت کافی به آموزش و احساس مسئولیت در حیطه آموزشی** |  |  |  |  |  |
| **11** | **رعایت موازین اخلاقی** |  |  |  |  |  |
| **12** | **نواوری و ابداع در ارائه تازه های علمی در امر آموزش و پژوهش** |  |  |  |  |  |
| **13** | **میزان تحرک علمی در گروه(تشکیل سمینار ها،و مباحث علمی)** |  |  |  |  |  |
| **14** | **قدرت بیان وتسلط بر مطالب تئوری** |  |  |  |  |  |
| **15** | **انجام وظایف مربوط به استاد مشاور** |  |  |  |  |  |
| **16** | **انعطاف پذیری در مقابل انتقادات و پیشنهادات** |  |  |  |  |  |
| **17** | **همکاری و هماهنگی با گروه جهت انجام امور آموزشی و مسئولیتهای واگذار شده و حل مشکلات مرتبط با گروه** |  |  |  |  |  |
| **18** | **مشارکت در طراحی سوالات درون گروهی (آزمون جامع)** |  |  |  |  |  |
| **19** | **کیفیت عمومی تدریس در مقایسه با دیگر مدرسان گروه** |  |  |  |  |  |
| **20** | **در مجموع استاد مورد نظر را چگونه ارزیابی می کنید؟**  **نکات قابل بهبود:**  **نقاط قوت:** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**نام و نام خانوادگی مدیر گروه:**

**دانشکده:**

**امضا**