

بسمه تعالی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران

فرم ارزشیابی دانشجو درخصوص استاد



دانشگاه علم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایران

فرم شماره ۲

مشاور دانشگاه.....

نام استاد مشاور:

سال تحصیلی:

دانشجوی گرامی

این فرم برای بررسی کیفیت مشاوره با استاد مشاور تهیه شده است. لطفاً در پر کردن آن کمال دققت را مبذول دارید.

آیا به استاد مشاور خود جهت مشاوره مراجعه نموده اید؟ بلی خیر

در صورت بلی

چند بار در ترم مراجعه کرده اید؟ یک بار دوبار سه بار بیشتر

در صورتیکه جواب شما مثبت بوده است، به سؤالات زیر پاسخ دهید.

مواد ارزشیابی	هرگز	بندرت	گاهی	اکثر	همشه
درواقع تعیین شده در دسترس می باشد.	۱				
در ملاقات تعیین شده جهت رسیدگی به مشکل شما وقت کافی در نظر می گیرد؟	۲				
اطلاعات کافی و به روز از قوانین آموزش دارد.	۳				
با صرف وقت کافی شما را نسبت به این قوانین راهنمایی می کند.	۴				
به دنبال دستیابی به یک شناخت نسبی از شما، شرایط تحصیلی، علایق و تواناییها یافتن است.	۵				
در انتخاب تعداد واحد و کارهای علمی پژوهشی، هماهنگ با توانایی و شرایط شخصی تان به شما کمک می نماید.	۶				
با بی گیری و پرسش از مسئولین آموزش در مورد شرایط تحصیلی شما اطلاعات کافی کسب می نماید.	۷				
مشکلات شما را در صورت نیاز به مسئولین انتقال می دهد.	۸				
نسبت به استرسهای محیطی، خانوادگی و تحصیلی شما پیگیر بوده و در صورت لزوم شما را به مراکز، جهت مشاوره معرفی می نماید.	۹				
در زمینه مشکلات شما با خانواده تان تماس میگیرد و در صورت لزوم با آنها مشاوره می نماید.	۱۰				
قابل اعتماد و اطمینان است	۱۱				
استاد مشاوره، شما را به ملاقاتهای بیشتر تشویق می نماید؟	۱۲				
در صورت عدم مراجعه شما، آیا از طرف ایشان با شما تعاس گرفته می شود؟	۱۳				
در صورت داشتن مشکل مجددآ آیا مایل به مراجعه به استاد مشاور خود هستید؟	۱۴				

۱۵- به نظر شما مهمترین خصوصیت یک استاد مشاوره خوب چیست؟

۱۶- اگر پیشنهادی در مورد استاد مشاوره دارید بنویسید.

موفق باشید