



نظرسنجی دوره های آموزشی

شماره سند:
FA-FO-FR-0014
تجدید نظر: 00

عنوان دوره : شماره دوره
 محل برگزاری: تاریخ برگزاری
 مدرس: مدت برگزاری

همکار گرامی

با سلام ، به منظور ارتقاء سطح کیفیت آموزش ، خواهشمند است سوالات زیر را به دقت مطالعه نموده و نظرات خود را با انتخاب گزینه مورد نظر مشخص فرمائید . قبلاً از همکاری صادقانه ، صمیمانه و ارزنده جنابعالی تشکر و قدر دانی میگردد .

۰ ۴۰ ۸۰ ۱۰۰

ردیف	عنوان	عالی	خوب	متوسط	ضعیف
------	-------	------	-----	-------	------

الف - ارزشیابی دوره

۱	میزان آگاهی شما از اهداف دوره				
۲	تناسب مطالب ارائه شده با اهداف دوره				
۳	تناسب محتوای دوره با تخصص شما				
۴	تناسب محتوای جزوه با مطالب ارائه شده				
۵	جدید و به روز بودن مطالب ارائه شده				
۶	کاربردی بودن مطالب ارائه شده				
۷	میزان تاثیر این دوره بر بهبود فعالیت های شما				
۸	درجه تحقق اهداف دوره				

۸ / جمع امتیازات = درصد ارزشیابی دوره

ب- ارزشیابی مدرس

۹	میزان آگاهی واحاطه مدرس به بحث و مطالب				
۱۰	شیوه بیان و ارائه مطالب				
۱۱	مهارت در تدریس و تفهیم مطالب				
۱۲	نحوه پاسخگویی به سوالات				
۱۳	نحوه اداره جلسه				

۵ / جمع امتیازات = درصد ارزشیابی مدرس

ج- ارزشیابی برگزاری دوره

۱۴	تناسب بین زمان و محتوای دوره				
۱۵	نظم و انضباط در اجرای دوره				
۱۶	امکانات آموزشی				
۱۷	طرز برخورد مجریان دوره				

۴ / جمع امتیازات = درصد ارزشیابی برگزاری دوره

درصد ارزشیابی برگزاری دوره (۲/۰ + درصد ارزشیابی مدرس) (۴/۰ + درصد ارزشیابی دوره) (۴/۰ = امتیاز کل دوره)