



منطقه ۹

ارزیابی دوره آموزشی توسط فراگیر

شماره بایگانی:
تاریخ بایگانی:

کد مدرک: ۲۹۵۰۲۹۹/۰۲

عنوان دوره:

مدرس دوره:

تاریخ برگزاری:

محل برگزاری:

(* شرکت کننده گرامی خواهشمند است با پاسخگویی دقیق به سئوالات زیر ما را در غنی تر کردن دوره های آتی یاری نمایید.
توجه: عدد ۱ را کمترین امتیاز و عدد ۵ را بیشترین امتیاز در نظر بگیرید.

ردیف	سئوالات	خیلی ضعیف	ضعیف	متوسط	خوب	عالی
الف) ارزشیابی امکانات و آزمون						
۱	وضعیت محیط آموزشی از نظر نور، دما و					
۲	امکانات آموزشی استفاده شده در دوره					
۳	آرامش محیط و امکانات رفاهی					
۴	برگزاری دوره در زمان تعیین شده					
۵	ارائه جزوه در زمان مناسب					
۶	نحوه برگزاری آزمون					
۷	میزان کاربردی بودن دوره و تناسب آن با نیازهای شما					
ب) ارزشیابی مدرس						
۸	حضور به موقع در کلاس و اداره کلاس					
۹	ارائه مطالب طبق زمانبندی تعیین شده					
۱۰	میزان تسلط مدرس به مطالب و قدرت انتقال					
۱۱	روش تدریس					
۱۲	نحوه پاسخگویی به سئوالات					
۱۳	توجه به کارهای گروهی					
۱۴	رعایت شئون کلاس					
ج) ارزشیابی محتوا						
۱۵	محتوا و کیفیت جزوه / کتاب					
۱۶	میزان تناسب حجم محتوا با مدت دوره					
۱۷	میزان کاربردی بودن محتوای تدریس شده					
۱۸	میزان ترتیب و پیوستگی محتوی					
۱۹	میزان تناسب محتوی با مثال های به کار برده شده					
۲۰	میزان بروز بودن محتوی					
د) ارزشیابی اطلاع رسانی						
۲۱	اطلاع رسانی با تلفن					
۲۲	اطلاع رسانی بوسیله پیامک					
۲۳	اطلاع رسانی با اتوماسیون اداری					
۲۴	اطلاع رسانی بوسیله همکاران					

سایر نظرات و پیشنهادات: