



## ← مشخصات دوره :

عنوان دوره :	مؤسسه برگزار کننده :	نام استاد :
محل برگزاری :	تاریخ برگزاری :	مدت دوره :

## ← مشخصات شرکت کننده :

نام و نام خانوادگی :	تحصیلات :	واحد :
----------------------	-----------	--------

در صورت تمایل مشخصات خود را وارد نمایید.

## ← ارزیابی دوره آموزشی:

همکار گرامی با تکمیل این پرسشنامه ما را در برگزاری هرچه بهتر دوره ها یاری فرمائید.

با تشکر آموزش

عناوین ارزیابی	عالی	خوب	متوسط	ضعیف	کاملاً ضعیف	ذکر دلایل ضعف
اطلاع رسانی وهماهنگی درخصوص تاریخ وزمان اجرای دوره	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	— — — — —
نظم در شروع و خاتمه دوره	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	— — — — —
مناسب بودن زمان و محل برگزاری، امکانات آموزشی	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	— — — — —
کیفیت محتوای جزوات و کتب آموزشی	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	— — — — —
کفایت مدت دوره آموزشی از نظر ارائه مطالب	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	— — — — —
نحوه پذیرایی و زمان تنفس بین کلاس	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	— — — — —

## ← ارزیابی مدرس :

عناوین ارزیابی	عالی	خوب	متوسط	ضعیف	کاملاً ضعیف	ذکر دلایل ضعف
نحوه و روش تدریس مدرس	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	— — — — —
ترتیب و پیوستگی مطالب ارائه شده توسط مدرس	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	— — — — —
توانایی مدرس در تفهیم و انتقال مطالب (فن بیان)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	— — — — —
تسلط مدرس به موضوع (دانش و اطلاعات علمی)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	— — — — —
چگونگی اداره کلاس و پاسخگویی به سؤالات	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	— — — — —
ارائه مفاهیم کاربردی توسط مدرس	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	— — — — —

## ← جمع بندی :

 محتوای ارائه شده در دوره کاربردی بوده و کاملاً با نیازمندی های شغلی اینجانب منطبق می باشد .

 در این دوره اطلاعات علمی خوبی را آموختم و می توان از آن در سازمان استفاده نمود .

 مطالب ارائه شده در این دوره صرفاً جنبه اطلاعات عمومی داشته و در حرفه من کاربردی ندارد .

امضاء و تاریخ :

نمره ارزیابی دوره:	نمره ارزیابی مدرس :	نام و نام خانوادگی کارشناس مربوطه :
--------------------	---------------------	-------------------------------------