



مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی دانشگاه

واحد ارزشیابی استاد

**پرسشنامه ارزشیابی کیفیت تدریس اعضای هیات علمی توسط همکار هیات علمی**

نام و نام خانوادگی عضو هیات علمی ارزشیابی شونده:

گروه آموزشی/ مرکز درمانی:

تاریخ ارزشیابی:

با توجه به اینکه نتایج این فرم در بهبود فرآیند آموزشی و محتوای دوره درسی نقش مؤثری دارد، خواهشمند است در تکمیل آن رعایت دقت و امانت در قضاوت را بکار گیرید.

| حیطه ارزشیابی           | گویه                                                                                                               | نمره از صفر تا ۲۰ |
|-------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|
| آموزش                   | (۱) بروز بودن دانش تخصصی و مهارت‌های حرفه‌ای                                                                       |                   |
|                         | (۲) قدرت بیان - توانایی انتقال و تفهیم دانش و مهارت‌ها                                                             |                   |
|                         | (۳) نظر کلی شما در مورد شایستگی‌های آکادمیک همکار                                                                  |                   |
| اخلاق حرفه‌ای و اجتماعی | (۴) دارای حسن خلق و احترام به دیگران                                                                               |                   |
|                         | (۵) داشتن تعهد و پذیرش مسئولیت                                                                                     |                   |
|                         | (۶) تعامل مثبت و سازنده با دیگران                                                                                  |                   |
| نظم و انضباط            | (۷) رعایت نظم و ترتیب در انجام فعالیت‌ها                                                                           |                   |
| مدیریت و رهبری آموزشی   | (۸) مشارکت در کنفرانس‌های آموزشی، گزارش صبحگاهی، ژورنال کلاب، گراند راند، سمینار، ..... مطابق برنامه‌های تدوین شده |                   |