

تاریخ:

شماره:

جناب آقای/سرکار خانم دکتر
رئیس/معاون محترم آموزشی و پژوهشی دانشکده



با سلام و احترام،

فرم ارزیابی (شماره ۲-۲-و) جناب آقای/سرکار خانم دکتر
عضو هیأت علمی گروه آموزشی
تقدیم می‌گردد. خواهشمند است نظر خود را در مورد میزان رعایت گزاره‌های ردیف ۱ تا ۱۰ جدول زیر توسط ایشان، با علامت
✓ یا × در ستون‌های مربوط بیان کنید و این فرم را حداکثر تا تاریخ
به صورت محرمانه به دفتر نظارت و ارزیابی
دانشگاه عودت فرمایید.

با آرزوی توفیق الهی

مدیر دفتر نظارت، ارزیابی و تضمین کیفیت

ارزیابی استاد (رئیس و معاون آموزشی دانشکده)							کاربرگ شماره ۲-۲-و	ردیف
نمره با توجه به وزن هر شاخص ^۱	وزن شاخص	کاملاً مخالفم	مخالفم	نه موافقم و نه مخالفم	موافقم	کاملاً موافقم	شاخص	
	۱						در جلسات عمومی دانشکده حضور و مشارکت فعال دارد.	۱
	۲						کلاس‌ها را منظم برگزار می‌کند (شروع و پایان به موقع کلاس‌ها، تعداد جلسه‌های تشکیل شده، هماهنگی قبلی با آموزش در مورد تشکیل کلاس‌های جبرانی).	۲
	۲						امتحانات خود را منظم برگزار می‌کند (حضور در جلسه آزمون، شروع و پایان به موقع آزمون) و نمره‌ها را در بازه زمانی تعیین شده در هر نیم‌سال اعلام می‌کند.	۳
	۱						به ارتقای کیفیت علمی دانشکده کمک می‌کند.	۴
	۲						در برخورد با کارکنان و اعضای هیأت علمی محترمانه رفتار می‌کند.	۵
	۲						در برخورد با دانشجویان محترمانه رفتار می‌کند.	۶
	۳						در دانشکده حضور تمام‌وقت (مطابق مصوبات دانشگاه) دارد.	۷
	۲						در پذیرش مسوولیت‌ها و وظیفه‌های محول شده با دانشکده همکاری می‌کند (نظارت بر جلسات دفاع، داورى پایان‌نامه‌ها، انجام به موقع درخواست‌های دانشجویان در نرم‌افزار گلستان)	۸
	۲						در ایجاد حس تفاهم و همگرایی در دانشکده و گروه آموزشی موثر است.	۹
	۳						در مجموع، از عملکرد ایشان در دانشکده رضایت دارم.	۱۰
	۲۰						جمع	
							امتیاز نهایی از ۵	

دفتر نظارت، ارزیابی و تضمین کیفیت

با سلام،

بدین وسیله تأیید می‌کنم که این جانب فرم ارزیابی (۲-۲-و) آقای/خانم را در تاریخ تکمیل نموده‌ام.

امضا

تاریخ

^۱ این ستون را کارشناس دفتر نظارت تکمیل می‌کند.

