باسمه تعالی

فرم اظهار نظردانشجو در مورد آموزش مهارتهای عملی توسط اعضاء هیات علمی

**دانشجوی گرامی :**

به منظور ارتقاء کیفیت آموزش و همکاری با اعضاء محترم هیات علمی خواهشمند است این پرسشنامه را با کمال دقت تکمیل نمائید .

نام و نام خانوادگی عضو هیات علمی : ...................................................... نام درس : ......................................... جنسیت : مونث مذکر

رشته تحصیلی دانشجو : ............................. معدل کل شما تا این تاریخ : ........................... نمره ای که از این درس انتظار دارید : ..............................

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | موضوع | همیشه | اغلب | گاهی | بندرت | هیچوقت |
| 1 | استاد به موقع در محل آموزش عملی حضور می یابد . |  |  |  |  |  |
| 2 | در ابتدای آموزش عملی یادگیرنده را توجیه می نماید . |  |  |  |  |  |
| 3 | توضیحات نظری لازم را برای مهارتهای عملی ارائه می کند . |  |  |  |  |  |
| 4 | رابطه نزدیک بین دروس نظری ارائه شده و مهارتهای عملی برقرار می نماید . |  |  |  |  |  |
| 5 | به سئوالات یاد گیرندگان به نحو راضی کننده ای پاسخ می دهد . |  |  |  |  |  |
| 6 | مقدمات انجام مهارتهای عملی توسط یادگیرنده را فراهم می سازد . |  |  |  |  |  |
| 7 | مهارتهای عملی را با تسلط انجام ونشان می دهد . |  |  |  |  |  |
| 8 | بر یادگیری مهارتهای عملی یادگیرندگان به طور مرتب نظارت می نماید . |  |  |  |  |  |
| 9 | نحوه انجام مهارتهای عملی را برای یادگیرندگان بیان می نماید . |  |  |  |  |  |
| 10 | در طول جلسات آموزش مهارتهای عملی در محل حضور دارد . |  |  |  |  |  |
| 11 | منابع و ماخذ مطالعاتی مناسب برای مهارتهای عملی به یادگیرنده معرفی می نماید . |  |  |  |  |  |
| 12 | در هر جلسه آموزش عملی یادگیرندگان را ارزشیابی می نماید . |  |  |  |  |  |
| 13 | نحوه برخورد استاد با یادگیرنده مناسب است . |  |  |  |  |  |
| 14 | در پایان هر کار عملی مطلب آموزنده ای را آموزش داده است . |  |  |  |  |  |
| 15 | تذکر واصلاحات لازم را در حین انجام کار مطرح می نماید . |  |  |  |  |  |
| 16 | در خاتمه آموزش عملی کل مطلب ارائه شده را خلاصه می کند . |  |  |  |  |  |

نظرات خود را پیرامون نقاط قوت و ضعف استاد در کادر زیر مرقوم فرمائید .

اگر استاد مورد نظر شما بر اساس داشتن تمامی صفات ، نمره 10 داشته باشد و حداقل نمره صفر در نظر گرفته شود ، در مجموع این استاد را با چه نمره ای ارزیابی می کنید ؟ لطفا با علامت ضربدر مشخص نمایید .

10 9 8 7 6 5 4 3 2 1

**آدرس : کاشان – بلوار قطب راوندی – دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کاشان – دانشکده دندانپزشکی - کد پستی : 88141 - 87159 تلفن ونمابر : 55620045- 031**

**Website :** [**www.dnt.kaums.ac.ir**](http://www.dnt.kaums.ac.ir) **Email: dnt@ kaums.ac.ir**