



فرم شماره ۴: پرسشنامه ارزشیابی عضو هیات علمی بالینی توسط فراگیر

دانشجو گرامی

پرسشنامه ایی که پیش روی شماست به منظور ارتقاء کیفیت آموزش می باشد و از آنجائیکه در تکمیل پرسشنامه نیازی به ذکر نام و نام خانوادگی نیست. نظرات ابراز شده حضرتعالی و دیگر دانشجویان محفوظ و به صورت محرمانه باقی خواهد ماند.

نام مرکز آموزشی:

گروه بالینی:

تاریخ ارزشیابی:

مقطع تحصیلی: دستیاری جراحی عمومی

بسیار خوب=۵ خوب=۴ متوسط=۳ ضعیف=۲ بسیار ضعیف=۱ جز برنامه این بخش نمی باشد--

ردیف	عنوان	استاد
۱	رعایت اخلاق پزشکی (برای مثال ارتباط مناسب استاد با بیمار، همکار و دانشجویان)	
۲	توجه به حضور بموقع فراگیران در بخش و راندهای آموزشی	
۳-۱	میزان حضور در گراند راند آموزشی	
۳-۲	میزان تاثیر و فعالیت در گراند راند آموزشی	
۴-۱	میزان حضور در کلاسهای آنلاین	
۴-۲	میزان تاثیر و فعالیت در کلاسهای آنلاین	
۵-۱	میزان حضور در کنفرانس های بیمارستانی بصورت مجازی یا حضوری	
۵-۲	میزان تاثیر و فعالیت در کنفرانس های بیمارستانی بصورت مجازی یا حضوری	
۶-۱	میزان حضور در ژورنال کلاب	
۶-۲	میزان تاثیر و فعالیت در ژورنال کلاب	
۷-۱	میزان در دسترس بودن در کشیک های آنکالی	
۷-۲	میزان تاثیر آموزش و فعالیت در کشیک های آنکالی	
۸	توجه به آموزش عملی در بخش بیماران بستری	
۹	توجه به آموزش عملی در کلینیک بیماران سرپایی	
۱۰	رعایت پروتکل های بهداشتی در راندهای آموزشی و گراند راندها	
۱۱	کیفیت آموزش استاد و میزان بهره گیری دانشجو (به طور کلی)	
۱۲	دانش تئوری در آموزش	
۱۳	مهارت های عملی در آموزش	
۱۴	ایجاد انگیزه در دانشجویان برای مطالعه	
۱۵	ایجاد انگیزه در دانشجویان برای کارهای پژوهشی	
۱۶	میزان استقبال از مشاوره و راهنمایی علمی به دانشجویان	
۱۷	انعطاف پذیری در مقابل انتقادات و پیشنهادات	
۱۸	اگر استاد ایده آل شما براساس داشتن تمامی صفات، نمره ۱۰ داشته باشد و حداقل نمره یک در نظر گرفته شود، در مجموع این استاد را با چه نمره ای ارزیابی می نمائید	

* لطفا سایر نظرات و پیشنهادات تکمیلی خود را مرقوم فرمایید.