

حین اجرای دوره - وی	
شهرستان	
فرم شمار	نظرسنجی مدرس

مدیریت توسعه شبکه و ارتقاء سلامت مرا	
بهداشت استان خراسان رضوی	
واحد آموز	وباز آموزی

شرکت کننده محترم :

نظرات صادقانه شما دست اندرکاران را در طراحی هرچه بهتر برنامه آموزشی یاری خواهد نمود .
لطفا نام مدرس و عنوان درس را در ردیف مربوطه مرقوم فرمایید.

عنوان دوره :

- 1- بسیار خوب
2- خوب
3- متوسط
4- ضعیف
5- بسیار ضعیف

															نام مدرس	عنوان
															عنوان درس	
															نمره نظرسنجی	
5	4	3	2	1	5	4	3	2	1	5	4	3	2	1		
																تناسب محتوای درس با عنوان دوره
																کاربردی بودن مطالب
																توانایی موضوع ارائه شده در ایجاد انگیزه
																بار علمی موضوعات ارائه شده
																توانایی در برقراری ارتباط موثر
																قدرت بیان مدرس در ارائه مطالب
																ایجاد آمادگی لازم جهت ورود به موضوع اصلی
																ارائه توضیحات روشن و مثالهای مناسب در ارتباط
																امکان بحث و مشارکت فراگیران
																وجود چهارچوب منطقی در ارائه موضوع
																استفاده از وسایل کمک آموزشی
																نحوه پاسخگویی به سوالات

چنانچه پیشنهاد یا نظرات دیگری پیرامون مدرسان دوره دارید به صورت مکتوب ارائه فرمائید.

حین اجرای دوره - و شهرستان	
فرم شمار	نظرسنجی ساخت دوره

مدیریت توسعه شبکه و ارتقاء سلامت مرا بهداشت استان خراسان رضوی	
واحد آموز	وباز آموزی

شرکت کننده محترم:

نظرات صادقانه شما دست اندرکاران را در طراحی هرچه بهتر برنامه آموزشی یاری خواهد نمود.

عنوان دوره:

شرح					
بسیار خوب	خوب	متوسط	ضعیف	بسیار ضعیف	
1	2	3	4	5	
					تناسب مطالب ارائه شده با نیاز شما
					شیوه اداره جلسات
					اطلاع رسانی از زمان و نحوه برگزاری
					نحوه اجرای برنامه با توجه به برنامه ازپیش تعیین شده
					محل برگزاری جلسات
					مدت زمان برگزاری جلسات
					زمان برگزاری جلسات
					امکان بحث و مشارکت فراگیران
					نحوه و نوع پذیرایی

نقاط قوت:

نقاط ضعف:

چنانچه پیشنهاد یا نظرات دیگری پیرامون ساختار دوره دارید به صورت مکتوب ارائه فرمائید