** بسمه تعالی**

 **دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی بابل**

 **مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی**

 **فرم ارزشیابی از نحوه برگزاری بخشهای عملی دروس توسط اعضای هیات علمی**

از آنجایی که ارزشیابی آموزشی یک پژوهش سازمان یافته درباره کارکردهای آموزشی هست و شما دانشجوی گرامی بهترین منبع برای ارزشیابی از کارکردهای آموزشی هستید پاسخ های دقیق و صادقانه شما در بالابردن سطح کیفی آموزشی دانشگاه بسیار کارگشا خواهد بود.

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | عوامل مورد سنجش | خیلی ضعیف | ضعیف | متوسط | خوب | عالی |
| 1 | حضور به هنگام و منظم استاد در آزمایشگاه و مدیریت زمان |  |  |  |  |  |
| 2 | حضور تمام وقت استاد در آزمایشگاه |  |  |  |  |  |
| 3 | ارائه طرح درس و طرح دوره در ابتدای هر ترم |  |  |  |  |  |
| 4 | ارائه آموزشهای لازم در ابتدای هر جلسه |  |  |  |  |  |
| 5 | نظارت مرتب و راهنمایی لازم بر انجام کارهای آزمایشگاهی یادگیرندگان |  |  |  |  |  |
| 6 | طرح ایرادات و بحث گروهی در زمان انجام کار |  |  |  |  |  |
| 7 | زمینه سازی برای انجام کار آزمایشگاهی مستقل برای دانشجو |  |  |  |  |  |
| 8 | بیان رابطه بین دروس نظری ارائه شده و کارهای آزمایشگاهی مربوطه |  |  |  |  |  |
| 9 | ارائه جمع بندی در هر جلسه |  |  |  |  |  |
| 10 | تسلط و آگاهی کافی برای انجام کارهای آزمایشگاهی |  |  |  |  |  |
| 11 | توانایی استاد در پاسخگویی به پرسشهای یادگیرندگان |  |  |  |  |  |
| 12 | آیا مواد آزمایشگاهی به اندازه کافی برای کارهای عملی دانشجو موجود است؟(جسد، سرنگ، تجهیزات آزمایشگاهی و..) |  |  |  |  |  |
| 13 | رضایت کلی شما از نحوه ارائه درس عملی فوق توسط استاد (با ذکر نقاط ضعف و قوت)نکات قابل بهبود:نقاط قوت: |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

نام و نام خانوادگی مدرس..............................گروه...................................درس........................................سال تحصیلی............نیمسال......