



فرم ارزشیابی فعالیتهای آموزشی و اجرایی اعضای هیئت علمی

تکمیل کننده: مدیر گروه

نام و نام خانوادگی عضو هیئت علمی:

همکار گرامی

گروه آموزشی:

سال تحصیلی:

۱- خواهشمند است در هر یک از آیتم ها، نمره مورد نظر بر اساس دامنه نمره اعلام شده، مشخص و در قسمت مربوطه مرقوم گردد (مثلا در صورتی که یک آیتم بسیار خوب است از بین نمره های ۱۹،۲۰ نمره مورد نظر را انتخاب و در محل مربوطه درج نمائید.)  
۲- در صورت عدم شمول هر یک از آیتم های مذکور با برنامه آموزشی هریک از اعضای محترم هیئت علمی از تکمیل بند مربوطه خوداری فرمائید

ردیف	موضوع	بسیار خوب 19-20	خوب 17-18	متوسط 15-16	ضعیف 13-14	خیلی ضعیف ۱۲ و کمتر
۱	تلاش در راستای ارتقاء توانایی های علمی خود					
۲	پیگیری لازم جهت آموزش دانشجویان					
۳	حضور به موقع و استفاده از زمان آموزش					
۴	کیفیت آموزش نظری و فن تدریس					
۵	کیفیت و مهارت در آموزش عملی و کارآموزی					
۶	استفاده از روشهای مناسب در آموزش (به کار گرفتن تکنولوژی مناسب آموزشی)					
۷	همکاری و هماهنگی با گروه جهت انجام امور آموزشی و حل مشکلات مرتبط با گروه					
۸	انعطاف پذیری در مقابل پیشنهادات و انتقادات					
۹	کیفیت ارزیابی دانشجو (نحوه طرح سوال و استاندارد بودن سوالات و ...)					
۱۰	همکاری و انجام مسئولیتهای اجرائی و فوق برنامه واگذار شده					
۱۱	مسئولیت پذیری و رعایت مقررات اداری					
۱۲	رعایت موازین اخلاقی					
۱۳	حضور و مشارکت در جلسات، سمینارها و کنفرانس های دانشکده و گروه					
۱۴	نحوه برخورد با دانشجویان و تشویق آنان به فعالیتهای علمی و پژوهشی					

فرم شماره ۲

پایه

بالینی



فرم ارزشیابی مدیر گروه توسط اعضای گروه

نام و نام خانوادگی مدیر گروه: گروه آموزشی:  
نیمسال: سال تحصیلی:  
نام و نام خانوادگی تکمیل کننده: امضاء:  
همکار گرامی

- ۱- خواهشمند است در هر یک از آیتم ها، نمره مورد نظر بر اساس دامنه نمره اعلام شده، مشخص و در قسمت مربوطه مرقوم گردد .  
(مثلا در صورتی که یک آیتم بسیار خوب است از بین نمره های ۱۹،۲۰ نمره مورد نظر را انتخاب و در محل مربوطه درج نمائید.)  
۲- در صورت عدم شمول هر یک از آیتم های مذکور با برنامه آموزشی هریک از اعضاء محترم هیئت علمی از تکمیل بند مربوطه خوداری فرمائید

ردیف	موضوع	بسیار خوب 19-20	خوب 17-18	متوسط 15-16	ضعیف 13-14	خیلی ضعیف 12 و کمتر
۱	سیاستگذاری و برنامه ریزی صحیح در اجرای وظایف و فعالیتهای گروه و رعایت عدالت و عدم تبعیض در برنامه ریزیها					
۲	نظارت صحیح بر فعالیتهای آموزشی و پژوهشی و خدماتی گروه					
۳	داشتن برنامه منظم جلسات شورای گروه و ارسال و پیگیری مصوبات					
۴	نوآوری و ابتکار در امور آموزشی و پژوهشی گروه و تغییر مستمر در برنامه ها با توجه به آخرین پیشرفتهای و تحولات					
۵	توجه به نیازهای آموزشی و پژوهشی گروه و تغییر مستمر در برنامه ها با توجه به آخرین پیشرفتهای و تحولات					
۶	رعایت نظم و مقررات اداری					
۷	رعایت نظم و مقررات آموزشی					
۸	حسن همکاری با اعضای گروه و استفاده از نظرات سازنده آنان					
۹	ارتباط صحیح با مسئولین دانشکده و سایر گروههای آموزشی					
۱۰	مدیریت صحیح در ارتقاء توان علمی اعضای گروه					
۱۱	مدیریت صحیح در آموزش دانشجویان					
۱۲	اطلاع رسانی به موقع به اساتید گروه در زمینه های مختلف					
۱۳	اجرای منظم و عادلانه ارزشیابی اعضای گروه					
۱۴	توانایی در حل مشکلات					

فرم شماره ۳

پایه

بالینی



فرم ارزشیابی اعضای هیئت علمی و مدیران گروههای آموزشی توسط ریاست دانشکده

تکمیل کننده : ریاست دانشکده

نام و نام خانوادگی عضو هیئت علمی / مدیر گروه

نیمسال:

سال تحصیلی:

گروه آموزشی:

همکار گرامی

۱- خواهشمند است در هر یک از آیتم های نمره مورد نظر بر اساس دامنه نمره اعلام شده، مشخص و در قسمت مربوطه مرقوم گردد (مثلا در صورتی که یک آیتم بسیار خوب است از بین نمره های ۱۹،۲۰ نمره مورد نظر را انتخاب و در محل مربوطه درج نمائید.)

۲- در صورت عدم شمول هر یک از آیتم های مذکور با برنامه آموزشی هریک از اعضای محترم هیئت علمی از تکمیل بند مربوطه خوداری فرمائید

ردیف	موضوع	بسیار خوب ۱۹-۲۰	خوب ۱۷-۱۸	متوسط ۱۵-۱۶	ضعیف ۱۳-۱۴	خیلی ضعیف ۱۲ و کمتر
۱	شرکت منظم و فعال در جلسات دانشکده					
۲	داشتن حس همکاری با مسئولین دانشکده					
۳	همکاری مناسب در مسؤلیتهای واگذار شده					
۴	داشتن برنامه مناسب داخل گروه*					
۵	ارسال به موقع و پیگیری مصوبات جلسات*					
۶	پاسخ به موقع به مکاتبات خواسته شده					
۷	اجرای مدیریت صحیح در ارتقاء آموزش دانشجویان					
۸	اجرای مدیریت صحیح در ارتقاء توان علمی اعضای هیئت علمی گروه مربوطه*					
۹	اجرای نظارت صحیح و منظم بر فعالیتهای آموزشی*					
۱۰	انعطاف پذیری در مقابل پیشنهادات و انتقادات					

\*سوالاتی که با ستاره مشخص شده اند مربوط به مدیران گروههای آموزشی است.

فرم شماره ۴

پایه  
بالینی



فرم ارزشیابی مدیر گروه توسط معاون آموزشی دانشکده

نام و نام خانوادگی مدیر گروه :  
نیمسال :  
نام و نام خانوادگی تکمیل کننده :  
گروه آموزشی :  
سال تحصیلی :

همکار گرامی

- ۱- خواهشمند است در هر یک از آیتم ها، نمره مورد نظر بر اساس دامنه نمره اعلام شده، مشخص و در قسمت مربوطه مرقوم گردد .  
(مثلا در صورتی که یک آیتم بسیار خوب است از بین نمره های ۱۹،۲۰ نمره مورد نظر را انتخاب و در محل مربوطه درج نمایید.)
- ۲- در صورت عدم شمول هر یک از آیتم های مذکور با برنامه آموزشی هر یک از اعضاء محترم هیئت علمی از تکمیل بند مربوطه خوداری فرمائید

ردیف	موضوع	بسیار خوب 19-20	خوب 17-18	متوسط 15-16	ضعیف 13-14	خیلی ضعیف 12 و کمتر
۱	تهیه برنامه اجرایی وظایف آموزشی و پژوهشی و خدماتی گروه و تهیه جدول دروس هر نیمسال با همکاری اعضاء گروه					
۲	ابلاغ برنامه های اجرایی و وظایف اعضاء هیئت علمی اعم از آموزشی (نظری و عملی)، پژوهشی و راهنمایی دانشجوی... و نظارت بر حسن اجرای آن					
۳	تجدید نظر مستمر در برنامه ها با توجه به آخرین پیشرفتها و تغییرات و تحولات علمی و تسلیم این برنامه به مراجع ذیربط					
۴	تشکیل و اداره جلسات شورای گروه و ارسال مصوبات، پیشنهادات و نظرات گروه به مسئولین به اعضاء گروه					
۵	ابلاغ بخشنامه ها و آئین نامه ها و مصوبات ابلاغی از سوی رئیس دانشکده و سایر مسئولین به اعضاء گروه					
۶	پیشنهاد نیازهای مالی گروه به مسئولین					
۷	انجام دادن کلیه مکاتبات رسمی گروه و پیشنهاد تهیه لوازم کتابها نشریات و سایر ملزومات مورد نیاز گروه به مسئولین					
۸	پیشنهاد طرح های پژوهشی که گروه راسا با همکاری گروههای دیگر آماده انجام دادن آن است به رئیس دانشکده برای تصویب در شورای پژوهشی موسسه					
۹	ارزیابی و نظارت بر کار سالانه اعضاء گروه					



فرم شماره ۵

پایه

بالینی

پرسشنامه ارزیابی فعالیتهای آموزشی و اجرایی اعضای هیئت علمی

تکمیل کننده : معاون آموزشی دانشکده

نام و نام خانوادگی عضو هیئت علمی

سال تحصیلی :

نیمسال :

گروه آموزشی :

همکار گرامی

۱- خواهشمند است در هر یک از آیتم ها، نمره مورد نظر بر اساس دامنه نمره اعلام شده، مشخص و در قسمت مربوطه مرقوم گردد .  
(مثلا در صورتی که یک آیتم بسیار خوب است از بین نمره های ۱۹،۲۰ نمره مورد نظر را انتخاب و در محل مربوطه درج نمائید.)

۲- در صورت عدم شمول هر یک از آیتم های مذکور با برنامه آموزشی هریک از اعضای محترم هیئت علمی از تکمیل بند مربوطه خوداری فرمائید

ردیف	موضوع	بسیار خوب 19-20	خوب 17-18	متوسط 15-16	ضعیف 13-14	خیلی ضعیف 12 و کمتر
۱	حضور منظم در دانشکده					
۲	برگزاری جلسات درس طبق برنامه ابلاغ شده					
۳	برگزاری کلاسهای جبرانی در اسرع وقت با هماهنگی مسئولین آموزش دانشکده					
۴	همکاری با مسئولین در ارتقاء کیفیت آموزش					
۵	همکاری مناسب در مسئولیتهای واگذار شده (نظیر راهنمایی دانشجویان در هنگام انتخاب واحد و ...)					
۶	کمیت واحد های درسی تدریس شده در این نیمسال					
۷	حضور منظم در محلهای کارآموزی یا کارورزی					
۸	ارسال به موقع طرح درس					
۹	کیفیت طرح درس های تنظیم شده					
۱۰	رعایت سر فصل دروس طبق دستور العمل های اعلام شده از طرف وزارت متبوع					
۱۱	برگزاری امتحانات طبق اصول ارزیابی منطقی دانشجویان					
۱۲	انعطاف پذیری در مقابل پیشنهادات و انتقادات					



فرم شماره ۶

پایه

بالینی

فرم ارزشیابی معاون آموزشی دانشکده توسط ریاست دانشکده

نام و نام خانوادگی معاون آموزشی:

نام و نام خانوادگی تکمیل کننده:

نیمسال:

امضاء:

گروه آموزشی:

سال تحصیلی:

همکار گرامی

۱- خواهشمند است در هر یک از آیتم‌ها، نمره مورد نظر بر اساس دامنه نمره اعلام شده، مشخص و در قسمت مربوطه مرقوم گردد (مثلاً در صورتی که یک آیتم بسیار خوب است از بین نمره‌های ۱۹، ۲۰ نمره مورد نظر را انتخاب و در محل مربوطه درج نمایند).

۲- در صورت عدم شمول هر یک از آیتم‌های مذکور با برنامه آموزشی هر یک از اعضای محترم هیئت علمی از تکمیل بند مربوطه خوداری فرمائید

ردیف	موضوع	بسیار خوب 19-20	خوب 17-18	متوسط 15-16	ضعیف 13-14	خیلی ضعیف 12 و کمتر
۱	نحوه نظارت بر فعالیتهای آموزشی دانشکده					
۲	نحوه نظارت بر اجرای مقررات و آیین نامه های آموزشی					
۳	نحوه ارزیابی و ارائه گزارش کار اعضای هیئت علمی					
۴	نحوه نظارت بر اجرای موازین اسلامی و اخلاقی در دانشکده					
۵	نحوه همکاری با مسئولین دانشکده و دانشگاه					
۶	فعالیت در زمینه تامین نیازهای آموزشی دانشکده					
۷	توان ایجاد تعامل و همدلی در اجرای مقاصد آموزشی و پژوهشی					
۸	نظارت صحیح بر حضور و غیاب اساتید و کادر آموزشی					
۹	اجرای به موقع مصوبات و آیین نامه های ارجاعی					
۱۰	تلاش در جهت ارتقاء کیفیت فرایندهای آموزشی					
۱۱	حضور فیزیکی					



فرم شماره ۷

پایه

بالینی

فرم ارزشیابی معاون آموزشی دانشکده توسط مدیر گروه های پایه

نام و نام خانوادگی معاون آموزشی :

نام و نام خانوادگی مدیر گروه آموزشی تکمیل کننده:

نیمسال:

سال تحصیلی:

دانشکده:

گروه

آموزشی:

همکار گرامی

۱- خواهشمند است در هر یک از آیتم ها، نمره مورد نظر بر اساس دامنه نمره اعلام شده، مشخص و در قسمت مربوطه مرقوم گردد (مثلا در صورتی که یک آیتم بسیار خوب است از بین نمره های ۱۹،۲۰ نمره مورد نظر را انتخاب و در محل مربوطه درج نمایند).

۲- در صورت عدم شمول هر یک از آیتم های مذکور با برنامه آموزشی هر یک از اعضاء محترم هیئت علمی از تکمیل بند مربوطه خوداری فرمائید

ردیف	موضوع	بسیار خوب 19-20	خوب 17-18	متوسط 15-16	ضعیف 13-14	خیلی ضعیف 12 و کمتر
۱	نظارت صحیح بر فعالیتهای آموزشی، دانشکده					
۲	نظارت صحیح بر اجرای مقررات و آیین نامه های آموزشی					
۳	ارزیابی صحیح فرایندهای آموزشی					
۴	پیگیری اجرای مصوبات شورای آموزشی دانشکده					
۵	ارتباط صحیح با اعضای هیئت علمی و مدیران گروههای آموزشی جهت برنامه ریزی و اجرای فرایندهای آموزشی					
۶	رعایت نظم و مقررات اداری					
۷	رعایت نظم و مقررات آموزشی					
۸	تلاش در جهت ارتقاء کیفیت فرایند های آموزشی					
۹	سیاست گذاری و برنامه ریزی صحیح جهت فعالیتهای گروههای آموزشی					



فرم شماره ۸

پایه

بالینی

پرسشنامه ارزیابی فعالیتهای آموزشی و اجرایی اعضای هیئت علمی

تکمیل کننده: مدیر گروه آموزشی بالینی

نام و نام خانوادگی عضو هیئت علمی:

نام گروه آموزشی:

سال تحصیلی:

نیمسال:

ردیف	موضوع	بسیار خوب 19-20	خوب 17-18	متوسط 15-16	ضعیف 13-14	خیلی ضعیف 12 و کمتر
۱	حضور موثر در بیمارستان و اختصاص زمان مناسب جهت آموزش به دانشجویان					
۲	شرکت در گراند راند					
۳	شرکت در بحث های گراند راند					
۴	شرکت در گزارش صبحگاهی					
۵	شرکت در بحث های گزارش صبحگاهی					
۶	کیفیت راندها					
۷	کمیت راندها					
۸	برگزاری منظم و کیفیت آموزش در کلاسهای تئوری					
۹	استفاده از روشهای مناسب در آموزش و داشتن رویکرد آکادمیک و مدیریت صحیح در آموزش بالینی					
۱۰	همکاری و هماهنگی با گروه جهت انجام امور آموزشی و مسئولیت های واگذار شده و حل مشکلات مرتبط با گروه					
۱۱	کیفیت ارزیابی (نحوه طرح سوال ، استاندارد بوده سوالات نظری و عملی و مبتنی بر رفرنس بودن)					
۱۲	انعطاف پذیری در مقابل پیشنهادات و انتقادات					
۱۳	مسئولیت پذیری و رعایت مقررات اداری					
۱۴	حضور و مشارکت در جلسات ، سمینارها و کنفرانس های گروه					
۱۵	نحوه برخورد با دستیاران و دانشجویان و تشویق آنان به فعالیتهای علمی و پژوهشی					
۱۶	رعایت سر فصل دروس و کوریکولوم آموزشی اعلام شده از طرف وزارت متبوع					
۱۷	ارائه گزارش کار ماهیانه جهت مدیر گروه					





فرم شماره ۹

پایه

بالینی

پرسشنامه ارزیابی فعالیتهای آموزشی و اجرایی اعضای هیئت علمی

تکمیل کننده: معاون آموزشی بیمارستان

نام و نام خانوادگی عضو هیئت علمی:

نام گروه آموزشی:

همکار گرامی

سال تحصیلی:

نیمسال:

۱- خواهشمند است در هر یک از آیتم ها، نمره مورد نظر بر اساس دامنه نمره اعلام شده، مشخص و در قسمت مربوطه مرقوم گردد (مثلا در صورتی که یک آیتم بسیار خوب است از بین نمره های ۱۹،۲۰ نمره مورد نظر را انتخاب و در محل مربوطه درج نمائید.)

۲- در صورت عدم شمول هر یک از آیتم های مذکور با برنامه آموزشی هریک از اعضای محترم هیئت علمی از تکمیل بند مربوطه خوداری فرمائید

ردیف	موضوع	بسیار خوب 19-20	خوب 17-18	متوسط 15-16	ضعیف 13-14	خیلی ضعیف 12 و کمتر
۱	حضور موثر در بیمارستان و اختصاص زمان مناسب جهت آموزش به دانشجویان					
۲	شرکت در گراند راند					
۳	شرکت در بحث های گراند راند					
۴	شرکت در گزارش صبحگاهی					
۵	شرکت در بحث های گزارش صبحگاهی					
۶	کیفیت راندها					
۷	کمیت راندها					
۸	برگزاری منظم کلاسهای تئوری					
۹	نحوه ویزیت و مشاوره بیماران					
۱۰	رعایت احترام به دستیاران و دانشجویان					
۱۱	نحوه آموزش عملی به دانشجویان					
۱۲	انعطاف پذیری در مقابل پیشنهادات و انتقادات					
۱۳	رعایت نظم و انضباط اداری					
۱۴	شرکت در کنفرانس های علمی و کارگاههای آموزشی					
۱۵	ارائه گزارش کار با فعالیتهای آموزشی درمانی در بخشهای مختلف					
۱۶	همکاری مناسب در توسعه آموزش پزشکی					



فرم شماره ۱۰

پایه

بالینی

فرم ارزشیابی اعضای هیئت علمی توسط معاون آموزشی بالینی دانشکده

نام و نام خانوادگی عضو هیئت علمی:

نام و نام خانوادگی تکمیل کننده:

گروه آموزشی:

سال تحصیلی:

همکار گرامی

- ۱- خواهشمند است در هر یک از آیتم‌ها، نمره مورد نظر بر اساس دامنه نمره اعلام شده، مشخص و در قسمت مربوطه مرقوم گردد. (مثلا در صورتی که یک آیتم بسیار خوب است از بین نمره های ۱۹،۲۰ نمره مورد نظر را انتخاب و در محل مربوطه درج نمایید.)
- ۲- در صورت عدم شمول هر یک از آیتم‌های مذکور با برنامه آموزشی هر یک از اعضای محترم هیئت علمی از تکمیل بند مربوطه خوداری فرمائید

ردیف	موضوع	بسیار خوب 19-20	خوب 17-18	متوسط 15-16	ضعیف 13-14	خیلی ضعیف 12 و کمتر
۱	حضور منظم در بیمارستان (بخش‌های آموزشی، درمانگاه و اتاق عمل)					
۲	برگزاری و شرکت setting های مختلف بالینی طبق برنامه گروه					
۳	همکاری با مسئولین در ارتقاء کیفیت آموزش					
۴	همکاری مناسب در مسئولیتهای واگذار شده					
۵	کمیت واحدهای تدریس شده در این نیمسال					
۶	ارسال به موقع طرح درس و طرح دوره					
۷	کیفیت طرح درس و طرح دوره تنظیم شده					
۸	رعایت کوریکولوم آموزشی اعلام شده از طرف وزارتخانه					
۹	برگزاری امتحانات طبق اصول ارزیابی منطقی دانشجویان					
۱۰	انعطاف پذیری در مقابل پیشنهادات و انتقادات					
۱۱	رعایت نظم و انضباط کاری و رعایت مقررات اداری					
۱۲	رعایت احترام به دستیاران و دانشجویان					



فرم شماره ۱۱  
بالینی

فرم ارزشیابی معاون آموزشی بالینی دانشکده پزشکی توسط مدیران گروههای بالینی

نام و نام خانوادگی معاون آموزشی:

نام و نام خانوادگی تکمیل کننده:

تحصیلی: نیمسال:

همکار گرامی

سال

گروه آموزشی:

امضاء:

۱- خواهشمند است در هر یک از آیت‌ها، نمره مورد نظر بر اساس دامنه نمره اعلام شده، مشخص و در قسمت مربوطه مرقوم گردد (مثلاً در صورتی که یک آیت بسیار خوب است از بین نمره های ۱۹،۲۰ نمره مورد نظر را انتخاب و در محل مربوطه درج نمائید.)

۲- در صورت عدم شمول هر یک از آیت‌ها مذکور با برنامه آموزشی هر یک از اعضاء محترم هیئت علمی از تکمیل بند مربوطه خوداری فرمائید

ردیف	موضوع	بسیار خوب 19-20	خوب 17-18	متوسط 15-16	ضعیف 13-14	خیلی ضعیف 12 و کمتر
۱	نظارت صحیح بر فعالیتهای آموزشی، پژوهشی و درمانی بیمارستان					
۲	نظارت صحیح بر فعالیتهای کارآموزان و کارورزان					
۳	پیگیری رفع نیازهای آموزشی سمعی و بصری بیمارستان					
۴	پیگیری برنامه ریزی و اجرای کنفرانسهای هفتگی، گزارش صبحگاهی و ژورنال کلاب					
۵	ارتباط صحیح با اعضاء هیئت علمی و مدیران گروههای آموزشی					
۶	سیاست‌گذاری و تلاش جهت ارتقاء برنامه های آموزشی بیمارستان					
۷	رعایت نظم و مقررات اداری					
۸	صرف وقت کافی جهت امور آموزشی بیمارستان					
۹	ارزیابی صحیح فعالیتهای اعضاء هیئت علمی					
۱۰	اهمیت دادن به فعالیتهای آموزشی، پژوهشی و اداری اعضاء هیئت علمی					
۱۱	توانایی حل مشکلات آموزشی بیمارستان					



فرم شماره ۱۲  
بالینی

فرم ارزشیابی معاون آموزشی بیمارستان توسط ریاست دانشکده

نام و نام خانوادگی معاون آموزشی بیمارستان:

نام و نام خانوادگی تکمیل کننده:

تحصیلی:

همکار گرامی

سال

نیمسال:

- ۱- خواهشمند است در هر یک از آیتم ها، نمره مورد نظر بر اساس دامنه نمره اعلام شده، مشخص و در قسمت مربوطه مرقوم گردد (مثلا در صورتی که یک آیتم بسیار خوب است از بین نمره های ۱۹،۲۰ نمره مورد نظر را انتخاب و در محل مربوطه درج نمایید).
- ۲- در صورت عدم شمول هر یک از آیتم های مذکور با برنامه آموزشی هریک از اعضاء محترم هیئت علمی از تکمیل بند مربوطه خوداری فرمائید

ردیف	موضوع	بسیار خوب 19-20	خوب 17-18	متوسط 15-16	ضعیف 13-14	خیلی ضعیف 12 و کمتر
۱	نحوه نظارت بر برنامه های آموزشی، پژوهشی و درمانی اساتید					
۲	نحوه نظارت بر برنامه های آموزشی دانشجویان					
۳	نحوه ارزیابی و ارائه گزارش کار اعضای هیئت علمی					
۴	نحوه نظارت بر اجرای موازین اسلامی و اخلاقی در بخشها					
۵	نحوه همکاری با مسئولین دانشکده و دانشگاه					
۶	فعالیت در زمینه تامین نیازهای آموزشی بیمارستان					
۷	توان ایجاد تعامل و همدلی در اجرای مقاصد آموزشی، پژوهشی و درمانی					
۸	پیگیری برگزاری کنفرانسهای هفتگی					
۹	نظارت صحیح بر حضور و فعالیت اعضاء هیئت علمی در بخش درمانگاه و اتاق عمل					
۱۰	اجرای به موقع مصوبات و آیین نامه های ارجاعی					
۱۱	نظارت بر فعالیت درمانگاههای آموزشی					
۱۲	نظارت بر ارزشیابی فعالیتهای بخش و ارزشیابی اعضای هیئت علمی					
۱۳	نظارت بر برنامه ریزی کیفی آموزشی و ارائه بازخورد لازم به دانشکده					
۱۴	پایش مستمر عوامل موثر بر کیفیت آموزشی و ارائه بازخورد لازم به دانشکده					
۱۵	نظارت بر همکاری مناسب در زمینه توسعه آموزش					



فرم شماره ۱۳  
بالینی

فرم ارزشیابی معاون آموزشی بیمارستان توسط مدیران گروههای بالینی

نام و نام خانوادگی تکمیل کننده:

نام و نام خانوادگی معاون آموزشی:

گروه آموزشی:

سال تحصیلی:

نیمسال:

همکار گرامی

۱- خواهشمند است در هر یک از آیتم ها، نمره مورد نظر بر اساس دامنه نمره اعلام شده، مشخص و در قسمت مربوطه مرقوم گردد (مثلا در صورتی که یک آیتم بسیار خوب است از بین نمره های ۱۹،۲۰ نمره مورد نظر را انتخاب و در محل مربوطه درج نمائید).  
۲- در صورت عدم شمول هر یک از آیتم های مذکور با برنامه آموزشی هر یک از اعضای محترم هیئت علمی از تکمیل بند مربوطه خوداری فرمائید

ردیف	موضوع	بسیار خوب 19-20	خوب 17-18	متوسط 15-16	ضعیف 13-14	خیلی ضعیف 12 و کمتر
۱	نظارت صحیح بر فعالیتهای آموزشی، پژوهشی و درمانی بیمارستانها					
۲	نظارت صحیح بر فعالیتهای کارآموزان و کارورزان					
۳	پیگیری رفع نیازهای آموزشی سمعی و بصری بیمارستان					
۴	پیگیری برنامه ریزی و اجرای کنفرانسهای هفتگی، گزارش صبحگاهی و ژورنال کلاب					
۵	ارتباط صحیح با اعضای هیئت علمی و مدیران گروههای آموزشی					
۶	سیاست گذاری و تلاش جهت ارتقاء برنامه های آموزشی بیمارستان					
۷	رعایت نظم و مقررات اداری					
۸	صرف وقت کافی جهت امور آموزشی بیمارستان					
۹	ارزیابی صحیح فعالیتهای اعضای هیئت علمی					
۱۰	اهمیت دادن به فعالیتهای آموزشی، پژوهشی و اداری اعضای هیئت علمی					
۱۱	توانایی حل مشکلات آموزشی بیمارستان					



فرم شماره 14  
بالینی

معاونت آموزشی دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد  
مرکز مطالعات و توسعه آموزش پزشکی  
فرم خودارزیابی کیفیت فعالیتهای آموزش بالینی اعضای هیئت علمی

تاریخ :

نام گروه آموزشی:

نام استاد :

تکمیل کننده : عضو هیئت علمی

استاد گرامی : خواهشمند است کیفیت فعالیت آموزشی خود را ارزیابی نمایید

رتبه	چک لیست آموزش در برنامه های آموزشی بالینی	بسیار خوب ۱۸-۲۰	خوب ۱۵-۱۷	متوسط 13-14
۱	طبق برنامه گروه در برنامه های آموزشی (بخش، راند، گزارش صبحگاهی، ژورنال کلاب و...) حضور فعال دارم			
۲	نسبت به حضور فعال فراگیران در بخش توجه و بر کار آنها نظارت مستمر دارم			
۳	اهداف آموزشی را بیان و وظایف فراگیران در بخش را برای آنان به روشنی مطرح می کنم			
۴	در بحث ها و ارائه مطالب آموزشی به بیماری ها و مسائل پزشکی شایع در جامعه توجه می کنم			
۵	آموزش های من در (بخش، راند، گزارش صبحگاهی، ژورنال کلاب، درمانگاه و...) مفید و کاربردی و در جهت افزایش توانمندی فراگیران در مهارتهای بالینی است (مهارتهای عملی، ارتباطی، تصمیم گیری و ...)			
۶	به معاینه و شرح حال گرفتن از بیمار و پرونده نویسی فراگیران اهمیت می دهم			
۷	به برخورد صحیح فراگیر با بیمار اهمیت می دهم و سعی می کنم احساس مسئولیت در قبال بیمار و جامعه را در فراگیران تقویت نمایم			
۸	جو آموزش بالینی من به نحوی است که فراگیران سوالات خود را به راحتی مطرح می نمایند			
۹	در ارائه مطالب و آموزش مهارتهای بالینی به نیازهای حرفه ای گروههای مختلف (مانند کارورز، کارآموز و دستیار) توجه می نمایم.			
۱۰	یادگیری کلینیکی فراگیران را به طور دقیق و به روش مناسب سنجش و ارزیابی می کنم			
۱۱	فراگیران را به مطالعه و جستجوی بیشتر منابع علمی پزشکی برای بهبود یادگیری و توانمندیهای بالینی تشویق می نمایم			
۱۲	نحوه برخورد من با فراگیران در بیمارستان و درمانگاه محترمانه است			
۱۳	نسبت به آموزش و یادگیری مهارتهای بالینی و توانمندسازی فراگیران متعهد بوده و احساس مسئولیت می نمایم			



فرم شماره ۱۵

پایه

بالینی

فرم ارزشیابی مسئولین توسط معاون آموزشی دانشگاه

نام و نام خانوادگی تکمیل کننده:

نام و نام خانوادگی مسئول :

گروه آموزشی:

سال تحصیلی:

نیمسال:

همکار گرامی

۱- خواهشمند است در هر یک از آیتم ها، نمره مورد نظر بر اساس دامنه نمره اعلام شده، مشخص و در قسمت مربوطه مرقوم گردد (مثلا در صورتی که یک آیتم بسیار خوب است از بین نمره های ۱۹،۲۰ نمره مورد نظر را انتخاب و در محل مربوطه درج نمائید).

۲- در صورت عدم شمول هر یک از آیتم های مذکور با برنامه آموزشی هریک از اعضاء محترم هیئت علمی از تکمیل بند مربوطه خوداری فرمائید

ردیف	موضوع	خیلی خوب ۱۹-۲۰	خوب ۱۷-۱۸	متوسط ۱۵-۱۶	ضعیف 13-14	خیلی ضعیف ۱۲ و کمتر
۱	نحوه نظارت بر فعالیت های آموزشی دانشکده					
۲	نظارت بر اجرای مقررات و قوانین آموزشی					
۳	نحوه همکاری با مسئولین دانشگاه					
۴	فعالیت در زمینه تامین نیازهای آموزشی دانشکده و بیمارستان					
۵	نظارت صحیح بر حضور و غیاب اساتید و کادر آموزشی					
۶	اجرای به موقع مصوبات و آئین نامه های ارجاعی					
۷	تلاش در جهت ارتقا کیفیت فرایندهای آموزشی					
۸	حضور فیزیکی					
۹	پاسخگویی به مکاتبات ارسالی از طرف حوزه معاونت آموزشی دانشگاه					
۱۰	انعطاف پذیری در مقابل انتقادات و پیشنهادات					



دانشگاه علوم پزشکی شهر کرد

معاونت آموزشی

مرکز مطالعات و توسعه آموزش پزشکی

فرم نظر سنجی از دستیاران دوره بالینی درباره اعضای هیئت علمی

دستیار گرامی:

با توجه به اینکه نتایج این فرم در بهبود فرایند آموزشی و محتوی دوره درسی نقش موثری دارد، خواهشمند است در تکمیل آن رعایت دقت و امانت در قضاوت را بکار بگیرید.

نام استاد:

گروه آموزشی:

تاریخ ارزیابی:

موضوع	خیلی خوب ۱۹-۲۰	خوب ۱۷-۱۸	متوسط ۱۵-۱۶	ضعیف ۱۳-۱۴	خیلی ضعیف ۱۲ و کمتر
۱) بیان اهداف آموزشی موضوع درسی ارائه شده					
۲) نظارت موثر بر فعالیت علمی دستیاران					
۳) تقویت احساس مسئولیت دستیاران در قبال بیمار و جامعه					
۴) انجام ارزشیابی مناسب برای سنجش میزان یادگیری دستیاران					
۵) تناسب مطالب ارائه شده با نیاز بیماران و جامعه					
۶) توانایی در تفهیم و انتقال آموزه های بالینی به دستیاران					
۷) توانایی استاد در اداره و مدیریت برنامه های درمانی دستیاران					
۸) تناسب مطالب ارائه شده به نیازهای حرفه ای در محیط های آموزشی					
۹) مطرح بودن استاد به عنوان یک الگوی حرفه ای مناسب					
۱۰) رعایت اصول اخلاقی و حرفه ای در محیط های آموزشی					
۱۱) علاقه مندی به بحث و تبادل نظر با دستیاران در برنامه های آموزشی و درمانی					
۱۲) میزان دسترسی و تخصیص وقت برای دستیاران					
۱۳) کمک و هدایت دستیاران در تشخیص و اتخاذ تصمیم گیری صحیح بالینی					
۱۴) آموزش مهارتهای بالینی به دستیاران قبل از حضور بر بالین بیمار					
۱۵) حضور منظم و فعال در برنامه های آموزش (رانده، درمانگاه، گزارش صبحگاهی و....)					

سایر نظرات خود را در صورت لزوم درباره مدرس مربوطه به طور خلاصه مرقوم فرمائید





دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان چهارمحال و بختیاری  
حوزه معاونت آموزشی  
مرکز مطالعات و توسعه آموزش پزشکی  
فرم ارزشیابی فعالیتهای بالینی هر استاد در دروس نظری، راندو درمانگاه آموزشی

کاراموز عزیز:

بمنظور ارتقاء کیفیت آموزش در دانشگاه خواهشمند است پرسشنامه زیر را با کمال دقت و صداقت تکمیل فرمایید بدیهی است ذکر نام و نام خانوادگی ضرورتی ندارد.

تاریخ ارزیابی:

نام بخش:

نام استاد:

ردیف	پرسش	خیلی خوب ۱۹-۲۰	خوب ۱۷-۱۸	متوسط ۱۵-۱۶	ضعیف ۱۴- 13	خیلی ضعیف ۱۲ و کمتر
۱	حضور به موقع و استفاده صحیح و مطلوب از وقت راند و درمانگاه آموزشی					
۲	اهمیت دادن به حضور دانشجو در راند و درمانگاه آموزشی					
۳	شیوه بیان و قدرت تفهیم و انتقال مطلب					
۴	استفاده از وسایل کمک آموزشی در محدوده امکانات و متناسب با موضوع					
۵	تسلط استاد به مطالب بالینی و درمانگاهی					
۶	ایجاد انگیزه در دانشجو نسبت به مطالعه و فعالیتهای بالینی و درمانگاهی					
۷	ایجاد انگیزه در دانشجو نسبت به مطالعه و فعالیتهای بالینی و درمانگاهی					
۸	میزان استقبال در مشاوره و راهنمایی و رفع مشکلات دانشجو					
۹	تاثیر مثبت استاد از جنبه های معنوی و اخلاقی بر دانشجو					
۱۰	توانایی اداره راند و درمانگاه آموزشی					
۱۱	اهمیت دادن به معاینه و شرح حال گرفتن از بیمار توسط فراگیران					
۱۲	اهمیت دادن به بحث و مسائل مربوط به بیماریهای شایع جامعه					
۱۳	مفید و کاربردی بودن راند آموزشی استاد					
۱۴	مفید و کاربردی بودن درمانگاه آموزشی استاد					
۱۵	جو آموزش بالینی وی به نحوی است که فراگیران سوالات خود را به راحتی مطرح نمایند.					



معاونت آموزشی دانشگاه علوم پزشکی شهرکرد  
مرکز مطالعات و توسعه آموزش پزشکی  
فرم ارزشیابی فعالیتهای آموزش بالینی اعضای هیئت علمی

نام گروه آموزشی:

نام استاد:

تکمیل کننده: کارورز پزشکی

تاریخ: ماه

سال

دانشجوی گرامی: به منظور ارتقاء کیفیت آموزش خواهشمند است این پرسشنامه را با کمال دقت تکمیل فرمائید

ردیف	چک لیست تدریس دروس بالینی	خیلی خوب ۱۹-۲۰	خوب ۱۷-۱۸	متوسط ۱۵-۱۶	ضعیف ۱۳-۱۴	خیلی ضعیف ۱۲ و کمتر
۱	استاد طبق برنامه گروه در برنامه های آموزشی (بخش، راند، گزارش صبحگاهی، ژورنال کلاب و...) حضور فعال دارد					
۲	نسبت به حضور فعال فراگیران در بخش توجه دارد و بر کار آنها نظارت کامل و مستمر دارد					
۳	اهداف آموزشی را بیان و وظایف فراگیران را به روشنی مطرح می کند					
۴	به مباحث آموزشی تسلط علمی داشته و مطالب را به خوبی به فراگیران انتقال می دهد					
۵	در بحث ها به بیماری ها و مسائل پزشکی شایع در جامعه توجه می کند					
۶	آموزش های وی در برنامه های آموزشی (بخش، راند، گزارش صبحگاهی، ژورنال کلاب و...) مفید و کاربردی و در جهت افزایش توانمندی فراگیران در مهارتهای بالینی است (مهارتهای ارتباطی، تصمیم گیری و ...)					
۷	به معاینه و شرح حال گرفتن از بیمار و پرونده نویسی فراگیران اهمیت می دهد					
۸	به برخورد صحیح فراگیر با بیمار اهمیت می دهد و الگوی مناسبی برای شخصیت حرفه ای دانشجویان است					
۹	جو آموزش بالینی وی به نحوی است که فراگیران سوالات خود را به راحتی مطرح می نمایند					
۱۰	در ارائه مطالب و آموزش مهارتهای بالینی به نیازهای حرفه ای کارورز پزشکی توجه می نماید					
۱۱	یادگیری کلینیکی فراگیران را به طور دقیق و به روش مناسب سنجش و ارزیابی می کند					
۱۲	فراگیران را به مطالعه و جستجوی بیشتر منابع علمی پزشکی برای بهبود یادگیری و توانمندیهای بالینی تشویق می نماید					
۱۳	نحوه برخورد او با فراگیران در بیمارستان و درمانگاه محترمانه است					
۱۴	احساس مسئولیت در قبال بیمار و جامعه را در فراگیران قویت می نماید					
۱۵	نسبت به آموزش و یادگیری مهارتهای بالینی و توانمندسازی فراگیران متعهد بوده و احساس مسئولیت می نماید					

سایر نظرات خود را در صورت لزوم درباره مدرس مربوطه به طور خلاصه مرقوم فرمائید



بسمه تعالی

فرم ارزیابی آموزش بالینی اعضای هیئت علمی دانشکده پرستاری و مامایی  
(کارآموزیها؛ کارورزیها و درمانگاهها)

نام خانوادگی هیئت علمی

سال تحصیلی

نیمسال

گروه آموزشی

ردیف	موضوع	بسیار	اغلب	گاهی	بندرت	تقریباً هیچوقت
۱	استاد طبق برنامه گروه در برنامه از پیش بینی شده توسط گروه در بخش یا درمانگاه حضور فعال دارد					
۲	اهداف و وظایف هر بخش بالینی را به دانشجو ارائه می دهد					
۳	نسبت به حضور دانشجویان در بخش توجه دارد					
۴	به معاینه و شرح حال گرفتن و برخورد صحیح با بیمار توسط دانشجویان اهمیت می دهد					
۵	سوالاتی را برای شروع و هدایت بحث مطرح می کند					
۶	جو آموزش بالینی را به نحوی ترتیب می دهد که دانشجویان سوالات و اطلاعات خود را براحتی مطرح کنند					
۷	به دانشجویان کمک می کند تا مسئولیت حرفه ای خود را بشناسند					
۸	برای دانشجویان مراقبتهای پرستاری مربوط به بیمار را توضیح می دهد					
۹	برای دانشجویان اطلاعات آزمایشگاهی را تفسیر می کند					
۱۰	مسائل اورژانسی رشته تخصصی خود را مورد بحث قرار می دهد					
۱۱	در بحث ها به بیماری ها و مسائل پزشکی شایع در جامعه توجه می کند					
۱۲	زمینه مناسبی را برای افزایش علاقه دانشجویان به حرفه خود فراهم می کند					
۱۳	برای کار دانشجویان در بخش و یادگیری کلینیکی به آنان نظارت دارد و دانشجویان را به صورت روزانه ارزیابی می کند					
۱۴	برای جبران نقاط ضعف دانشجویان اقدام نموده و آنان را به مطالعه بیشتر برای بهبود یادگیری تشویق می کند					
۱۵	نحوه برخورد او با دانشجویان در بیمارستان یا درمانگاه محترمانه است					
۱۶	با بیمار ارتباطی مناسب و عاطفی برقرار می نماید					



معاونت آموزشی دانشگاه علوم پزشکی شهرکد  
مرکز مطالعات و توسعه آموزش پزشکی  
فرم خودارزیابی کیفیت فعالیتهای آموزش بالینی اعضاء هیئت علمی

فرم شماره ۱۶  
بالینی

تکمیل کننده: عضو هیئت علمی      نام استاد:      نام گروه آموزشی:      تاریخ:

استادگرامی: خواهشمند است کیفیت فعالیت آموزشی خود را ارزیابی نمایید

ردیف	چک لیست آموزش در برنامه های آموزشی بالینی	خیلی خوب ۱۹-۲۰	خوب ۱۷-۱۸	متوسط ۱۵-۱۶	ضعیف ۱۳-۱۴	خیلی ضعیف ۱۲ و کمتر
۱	طبق برنامه گروه در برنامه های آموزشی (بخش، راند، گزارش صبحگاهی، ژورنال کلاب و ...) حضور فعال دارم.					
۲	نسبت به حضور فعال فراگیران در بخش توجه و بر کار آنها نظارت مستمر دارم					
۳	اهداف آموزشی را بیان و وظایف فراگیران در بخش را برای آنان به روشنی مطرح می کنم					
۴	در بحث ها و ارائه مطالب آموزشی به بیماری ها و مسائل پزشکی شایع در جامعه توجه می کنم					
۵	آموزش های من در (بخش، راند، گزارش صبحگاهی، ژورنال کلاب، درمانگاه، و...) مفید و کاربردی و در جهت افزایش توانمندی فراگیران در مهارتهای بالینی است (مهارتهای عملی، ارتباطی، تصمیم گیری و...)					
۶	به معاینه و شرح حال گرفتن از بیمار و پرونده نویسی فراگیران اهمیت می دهم					
۷	به برخورد صحیح فراگیر با بیمار اهمیت می دهم و سعی می کنم احساس مسئولیت در قبال بیمار و جامعه را در فراگیران تقویت نمایم.					
۸	جو آموزش بالینی من به نحوی است که فراگیران سوالات خود را به راحتی مطرح می نمایند					
۹	در ارائه مطالب و آموزش مهارتهای بالینی به نیازهای حرفه ای گروههای مختلف (مانند کارورز، کارآموز و دستیار) توجه می نمایم.					
۱۰	یادگیری کلینیکی فراگیران را به طور دقیق و به روش مناسب سنجش و ارزیابی می کنم					
۱۱	فراگیران را به مطالعه و جستجوی بیشتر منابع علمی پزشکی برای بهبود یادگیری و توانمندیهای بالینی تشویق می نمایم					
۱۲	نحوه برخورد من با فراگیران در بیمارستان و درمانگاه محترمانه است					
۱۳	نسبت به آموزش و یادگیری مهارتهای بالینی و توانمندسازی فراگیران متعهد بوده و احساس مسئولیت می نمایم					