

بسمه تعالی



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی ایلام

مرکز آموزشی درمانی امام خمینی (ره)

فرم شماره دو - پرسشنامه نظرسنجی از همکاران در مورد عضو هیات علمی

نام و نام خانوادگی هیات علمی ارزیابی شونده: _____
رشته تحصیلی: _____
گروه آموزشی: _____

بیمارستان: _____

بخش: _____
تاریخ نظرسنجی: _____

ردیف	موضوع	عالی	خوب	متوسط	ضعیف
۱	کیفیت و به روز بودن دانش تخصصی				
۲	حضور موثر در فعالیتهای آموزشی طبق برنامه				
۳	کیفیت فعالیتهای آموزشی				
۴	رعایت مبنای علمی در خدمات و فعالیتهای				
۵	رعایت اصول اخلاقی و رفتار حرفه ای				
۶	تعامل مثبت و سازنده با دیگران				
۷	مسئولیت پذیری در امور محوله				
۸	مشارکت موثر و علمی در ارزیابی فراگیران				
۹	نظر کلی شما در مورد شایستگی های				

				آکادمیک عضو هیات علمی	
				تلاش در جهت ارتقای فعالیتهای آموزشی گروه	۱۰

مهر و امضاء

فرم شماره سه - پرسشنامه نظر سنجی از مدیر گروه در مورد کیفیت تدریس عضو هیات علمی

همکار گرامی:

خواهشمند است با توجه به جمیع جوانب امر در ارتباط با عضو هیات علمی گروه نسبت به تکمیل این فرم اقدام نمایید.

ردیف	موضوع	عالی	خوب	متوسط	ضعیف
۱	میزان رعایت مبانی فرهنگی و ارزشهای اسلامی				
۲	علاقه و تلاش در ترویج اصول اخلاقی و اعتقادی اسلامی				
۳	نوآوری و ابداع در ارائه تازه های علمی در رشته مربوط و پذیرش دست آوردهای نوین علمی				
۴	رعایت نظم و داشتن پشتکار در انجام وظایف و مسئولیتهای محوله				
۵	مشارکت فکری و اداری با گروه در فعالیتهای علمی و عملی				
۶	قدرت در پژوهش و تحقیق و میزان موفقیت در آنها				
۷	قدرت بیان و تسلط بر مطالب پژوهشی هنگام شرکت نمودن در کنفرانس ها و سمینارها داخلی و خارجی				
۸	اشتیاق به تدوین و ترجمه و درج مطالب درسی و علمی و کتب آموزشی				

			نحوه مشارکت و سرپرستی پایان نامه های دانشجویان	۹
			نحوه مشارکت و سرپرستی مقالات یا پروژه هایی که توسط دانشجویان اجرا می شود	۱۰
			میزان فعالیت و کارایی در امر فراهم نمودن فیلم و اسلاید در ارتباط با درس	۱۱
			میزان تحرک علمی در گروه (تشکیل سمینارها و مباحثات علمی در ارتباط با کارهای خارج دانشگاه)	۱۲
			میزان مشارکت در ایجاد امکانات آموزشی مثل کتابخانه و آزمایشگاه کارگاه و سایر ملزومات گروه	۱۳
			میزان علاقه و پشتکار به انجام امور علمی و تحقیقی در خارج از ساعات موظف اداری	۱۴

مهر و امضاء

فرم شماره پنج: پرسشنامه ارزشیابی عضو هیات علمی بالینی توسط رئیس بخش بالینی

نام مرکز آموزشی: تاریخ
ارزشیابی: نام بخش:

ردیف	موضوع	عالی	خوب	متوسط	ضعیف
۱	رعایت اخلاقی پزشکی				
-۱ ۲	میزان حضور در گزارش صبحگاهی				
-۲ ۲	میزان تاثیر و فعالیت در گزارش صبحگاهی				
-۱ ۳	میزان حضور در راندها				
-۲ ۳	میزان تاثیر و فعالیت در راندها				
-۱ ۴	میزان حضور در کنفرانس های بیمارستانی				
-۲ ۴	میزان تاثیر و فعالیت در کنفرانس های بیمارستانی				

				میزان حضور در ژورنال کلاب	۱- ۵
				میزان تاثیر و فعالیت در ژورنال کلاب	۲- ۵
				میزان حضور در cpc	۱- ۶
				میزان تاثیر و فعالیت در cpc	۲- ۶
				میزان حضور در جلسات موربیدیتی و مورتالیتی	۱- ۷
				میزان تاثیر و فعالیت در موربیدیتی و مورتالیتی	۲- ۷
				میزان حضور در درمانگاه	۱- ۸
				میزان تاثیر و فعالیت در درمانگاه	۲- ۸
				نقش موثر در بهبود فعالیت‌های اورژانس(در صورتی که ایشان استاد اورژانس است)	۹
				میزان در دسترس بودن در کشیک های انکالی	۱- ۱۰
				میزان تاثیر و فعالیت در کشیک های انکالی	۲- ۱۰
				آشنایی با تازه های علمی و حرفه ای	۱۱
				احساس مسئولیت در حیطه وظایف محوله	۱۲
				میزان همکاری با گروه آموزشی	۱۳
				انعطاف پذیری در مقابل انتقادات و پیشنهادات	۱۴
				میزان حضور در اتاق عمل	۱۵
				میزان تاثیر و فعالیت‌های آموزشی در اتاق عمل	۱۶

مهر و امضاء:

فرم شماره شش: پرسشنامه ارزشیابی عضو هیات علمی بالینی توسط
معاون آموزشی مرکز پزشکی

تاریخ

نام بخش:

نام مرکز آموزشی:

ارزشیابی:

ضعیف	متوسط	خوب	عالی	امتیاز فعالیت آموزشی	ردیف
				همکاری در برگزاری جلسات علمی (گزارش صبحگاهی کنفرانس مرگ و میر)	۱
				نحوه رعایت برنامه کلاس ها	۲
				رعایت مقررات مربوط آموزشی نحوه ارائه سئوالات امتحانی	۳
				پاسخگویی به سئوالات دانشجویان	۴
				اعلام به موقع نمرات	۵
				اثربخشی آموزشی عضو هیات علمی	۶
				جدیت و علاقه در رفع مشکلات آموزشی دانشجویان و دستیاران	۷
				رعایت ضوابط و مقررات اداری	۸
				جدیت در قبال وظایف محوله	۹
				نحوه همکاری با مسئولین برای رفع مشکلات مرکز	۱۰
				استمرار حضور در شوراها و کمیته ای مرکز	۱۱
				حضور فیزیکی در مرکز	۱۲

مهر و امضاء:

راهنمای انجام ارزشیابی اعضای هیات علمی

جهت ارزشیابی اعضای هیات علمی گروه علوم پایه در هر نیمسال تحصیلی:

۱- برای هر عضو هیات علمی سه نفر از همکاران هیات علمی فرم های ارزشیابی را تکمیل، و مهر و امضاء نماید (فرم شماره دو).

۲- برای هر عضو هیات علمی گروه فرم مدیر گروه را تکمیل، و مهر و امضاء نماید (فرم شماره سه).

جهت ارزشیابی اعضای هیات علمی گروه بالینی در هر نیمسال تحصیلی:

۱- برای هر عضو هیات علمی بالینی رئیس بخش بالینی فرم ارزشیابی رئیس بخش بالینی را تکمیل، و مهر و امضاء نماید (فرم شماره پنج).

۲- معاون آموزشی مرکز پزشکی برای هر عضو هیات علمی گروه فرم معاون آموزشی مرکز را تکمیل، و مهر و امضاء نماید (فرم شماره سه).

در پایان کلیه فرم های ارزشیابی اعضای هیات علمی دانشکده تکمیل شده در موعد مقرر تحویل واحد ارزشیابی اساتید گردد.