

کد فرم: QF-۶۲۰۴ شماره بازنگری: ۰	<h2>فرم ارزیابی دوره</h2>	 <p>وزارت نیرو شرکت سهامی آب منطقه ای مرکزی (سهامی خاص)</p>
---	---------------------------	--

نام دوره: مدت دوره: زمان اجرا:

محل اجرا: نام استاد: نام شرکت کننده:

تاریخ ارزیابی: نام مسئول دوره:

خواهشمند است سؤالات زیر را به دقت مطالعه نموده و نظر خود را در مورد هر یک از سؤالات مطرح شده اعلام نمایید.

امتیاز هر معیار	امتیازات	شرح سؤالات	ردیف
۱ ۲ ۳ ۴ ۵ ۶ ۷ ۸ ۹ ۱۰	۱ ۲ ۳ ۴ ۵ ۶ ۷ ۸ ۹ ۱۰	کاربردی بودن دوره	۱
۱ ۲ ۳ ۴ ۵ ۶ ۷ ۸ ۹ ۱۰	۱ ۲ ۳ ۴ ۵ ۶ ۷ ۸ ۹ ۱۰	تازگی مطالب	۲
۱ ۲ ۳ ۴ ۵ ۶ ۷ ۸ ۹ ۱۰	۱ ۲ ۳ ۴ ۵ ۶ ۷ ۸ ۹ ۱۰	مفهوم و قابل درک بودن جزوات	۳
۱ ۲ ۳ ۴ ۵ ۶ ۷ ۸ ۹ ۱۰	۱ ۲ ۳ ۴ ۵ ۶ ۷ ۸ ۹ ۱۰	مدت ارائه مطالب	۴
۱ ۲ ۳ ۴ ۵ ۶ ۷ ۸ ۹ ۱۰	۱ ۲ ۳ ۴ ۵ ۶ ۷ ۸ ۹ ۱۰	دانش و معلومات استاد	۵
۱ ۲ ۳ ۴ ۵ ۶ ۷ ۸ ۹ ۱۰	۱ ۲ ۳ ۴ ۵ ۶ ۷ ۸ ۹ ۱۰	توانمندی و قدرت انتقال استاد	۶
۱ ۲ ۳ ۴ ۵ ۶ ۷ ۸ ۹ ۱۰	۱ ۲ ۳ ۴ ۵ ۶ ۷ ۸ ۹ ۱۰	نظم شروع و پایان دوره	۷
۱ ۲ ۳ ۴ ۵ ۶ ۷ ۸ ۹ ۱۰	۱ ۲ ۳ ۴ ۵ ۶ ۷ ۸ ۹ ۱۰	امکانات سمعی و بصری و محیط آموزش	۸
۱ ۲ ۳ ۴ ۵ ۶ ۷ ۸ ۹ ۱۰	۱ ۲ ۳ ۴ ۵ ۶ ۷ ۸ ۹ ۱۰	تناسب ترتیب دروس دوره	۹
۱ ۲ ۳ ۴ ۵ ۶ ۷ ۸ ۹ ۱۰	۱ ۲ ۳ ۴ ۵ ۶ ۷ ۸ ۹ ۱۰	مفید بودن مطالب در شغل	۱۰

رتبه بندی:

امتیاز	۹۰ - ۱۰۰	عالی
امتیاز	۸۰ - ۸۹	بسیار خوب
امتیاز	۷۰ - ۷۹	خوب
امتیاز	۶۰ - ۶۹	متوسط
امتیاز	زیر ۶۰	ضعیف

تاریخ و امضاء