

معاونت آموزشی دانشگاه

دبیرخانه کمیته مرکزی اساتید مشاور

فرم ارزشیابی دانشجو از برنامه مشاوره

دانشجوی گرامی:

این فرم برای بررسی کیفیت مشاوره ارائه شده توسط استاد محترم مشاور شما تهیه شده است. لطفاً با توجه به اهمیت موضوع مشاوره با دقت به سؤالات زیر پاسخ دهید. اطلاعات محرمانه بوده و ذکر نام و نام خانوادگی دانشجو ضروری نمی باشد.

نام و نام خانوادگی استاد مشاور:

رشته و مقطع تحصیلی دانشجو:

وضعیت دانشجو نسبت به ترم قبل: ارتقای معدل افت معدل مشروطی

عدم نیاز	هرگز (۰)	بندرت (۱)	گاهی اوقات (۲)	اغلب (۳)	همیشه (۴)	امتیاز	موارد ارزیابی
							۱. استاد مشاورم در زمان و مکان از قبل هماهنگ شده برای مشاوره حضور داشت.
							۲. استاد مشاورم در مورد سوالاتم از قوانین و مقررات آموزشی راهنمایی لازم ارائه کرد.
							۳. استاد مشاورم برای بررسی وضعیت تحصیلی من، کارنامه و سنوات آموزشی ترم قبل را مورد ارزیابی قرار داد.
							۴. وجود استاد مشاورم در بهبود وضعیت تحصیلی من تاثیر داشت.
							۵. در صورت افت تحصیلی، راهنمایی های لازم را به من ارائه نمود.
							۶. در صورت مراجعه برای مسائل غیر آموزشی، راهنمایی لازم را به من ارائه نمود.
							۷. هنگام مشاوره، استاد مشاورم با من برخورد مناسبی داشت.

بطور کلی در نیمسال گذشته چند جلسه مشاوره گروهی توسط استاد مشاور شما برگزار گردید؟

بطور کلی در نیمسال گذشته چند جلسه مشاوره فردی توسط استاد مشاور شما برگزار گردید؟

نظر کلی من نسبت به استاد مشاورم : عالی خوب متوسط ضعیف