

فرم ارزیابی مدیران گروههای آموزشی

نام و نام خانوادگی ارزیابی کننده :

سمت :

سال :

دانشکده :

ردیف	موضوع	عالی	خوب	متوسط	ضعیف
۱	رعایت دقیق مقررات اداری - آموزشی دانشکده / مرکز آموزشی درمانی نظیر ساعت حضور روزانه / مرخصی / ماموریت				
۲	رعایت شئون اخلاقی / حرفه ای طبق مصوبات دانشکده / دانشگاه / وزارت مطبوع				
۳	همکاری مناسب جهت اجرای مصوبات شورای آموزشی / تحصیلات تکمیلی EDO/EDC/ مربوط به دانشکده / دانشگاه				
۴	میزان مسئولیت پذیری در انجام وظایف سازمانی نظیر توسعه رشته های تحصیلی / اعتبار بخشی				
۵	تهیه و گزارش ارزیابی درونی گروه به مسئولین دانشکده در هر ۲ سال تحصیلی				
۶	نظارت دقیق بر حضور منظم و کلیه فعالیتهای آموزشی و پژوهشی اعضای هیات علمی گروه				
۷	ارزیابی سالانه فعالیتهای آموزشی و پژوهشی اعضای هیات علمی گروه و گزارش آن به رئیس دانشکده				
۸	تشکیل منظم جلسات گروه در راستای پیشبرد اهداف ، تعیین مشکلات و راهکارها ، نیاز سنجی آموزشی و پژوهشی و گزارش آن به رئیس دانشکده				
۹	تدوین برنامه دقیق برای آموزش فراگیران با همکاری معاون آموزشی				
۱۰	نظارت بر انجام ارزیابی و ارزشیابی دقیق تکوینی و پایانی از فراگیران در هر نیم سال تحصیلی				
۱۱	ایجاد وحدت ، انسجام ، و یکپارچگی در اعضای گروه				
۱۲	ارتباط مستمر با رئیس و معاون آموزشی دانشکده ، به منظور				

				هماهنگی در کلیه امور آموزشی گروه	
--	--	--	--	----------------------------------	--

امضاء ارزیابی کننده