پرسشنامه نظرسنجی از همکاران بالینی در مورد عضو هیات علمی

**استاد گرامی: فرم زیر به منظور ارزیابی عضو هیات علمی همکار شما در دانشکده/ بیمارستان طراحی شده است. خواهشمند است به عنوان همکار ، با صداقت نسبت به عملکرد ایشان، موارد زیر را علامت بزنید.**

نام و نام خانوادگی استاد ارزیابی شونده: تاریخ ارزشیابی:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | موضوع | **عالی** | **خوب** | **متوسط** | **ضعیف** |
| 1 | کیفیت و به روز بودن دانش تخصصی |  |  |  |  |
| 2 | حضور موثر در فعالیت‌های آموزشی  |  |  |  |  |
| 3 | رعایت مبانی علمی در خدمات و فعالیتها |  |  |  |  |
| 4 | رعایت اصول اخلاقی و رفتار حرفه‌ای |  |  |  |  |
| 5 | تعامل مثبت و سازنده با همکاران |  |  |  |  |
| 6 | مسئولیت پذیری و مشارکت در امور محوله |  |  |  |  |
| 7 | مشارکت موثر و علمی در ارزیابی فراگیران |  |  |  |  |
| 8 | تلاش در جهت ارتقای فعالیت‌های آموزشی گروه |  |  |  |  |
| 9 | نظر کلی شما در مورد عملکرد آموزشی عضو هیات علمی |  |  |  |  |

**چنانچه علاوه بر موارد فوق نکته دیگری قابل ذکر می باشد، مرقوم فرمایید.**

**نام نام خانوادگی استاد ارزشیابی کننده - مهر و امضا**

**در صورت داشتن هر گونه تضاد منافع با عضو هیات علمی مورد ارزشیابی به صورت (بلی- خیر) مرقوم بفرمایید.**