

شناسه فرم: GDF30-00	<b>دانشگاه آزاد اسلامی</b> <b>معاونت برنامه ریزی</b>
فرم نظرسنجی از مدرسین دوره های آموزشی	

### مدرس گرامی

دفتر مدیریت دانش و توانمند سازی منابع انسانی با هدف ارتقای کیفیت خدمات آموزشی خود سعی در افزایش بیشتر رضایت شرکت کنندگان و مدرسین دوره های آموزشی خود دارد، از اینرو خواهشمند است با پاسخ به موارد ذیل، ما را در رسیدن به این هدف یاری فرمایید.

(تذکر: لطفاً در ستون امتیاز چیزی نوشته نشود)

عنوان دوره:		نام مدرس:				تاریخ برگزاری:	
ردیف	شرح	عالی (۱۰)	خوب (۷)	متوسط (۵)	ضعیف (۲)	امتیاز	
۱	امکانات محل برگزاری دوره						
۲	مناسب بودن جزوه و امکانات کمک آموزشی						
۳	در مجموع نحوه برگزاری این دوره را چه طور ارزیابی می کنید؟						
امتیاز نهایی:							

ردیف	شرح	بیش از حد مناسب	مناسب	کمتر از حد کافی
۴	تعداد شرکت کنندگان در دوره			
۵	مدت زمان دوره			
۶	تناسب تحصیلات شرکت کنندگان با محتوای دوره			

پیشنهادات و انتقادات:

نام و نام خانوادگی:

تاریخ و امضاء: