



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی کاشان
دانشکده پزشکی

فرم ارزیابی استاد مشاور ویژه دانشجوی

دانشجوی گرامی ضمن آرزوی موفقیت شما در تمام مراحل زندگی، در راستای اجرای هرچه بهتر آیین نامه استاد مشاور با پاسخ‌های صادقانه خود دانشکده پزشکی را در هدایت هدفمند امور تحصیلی دانشجویان جهت رشد و شکوفایی هرچه بیشتر آنان یاری نمایید.

نام و نام خانوادگی استاد مشاور:

ردیف	عملکرد استاد مشاور	عالی	خوب	متوسط	نامطلوب
۱	نحوه برخورد استاد مشاور در موقع مراجعه شما				
۲	میزان آشنایی استاد مشاور به وظایف و اختیارات خود از دیدگاه شما				
۳	میزان تلاش استاد مشاور در مشاوره و انتقال اطلاعات و تجربیات				
۴	میزان تاثیر استاد مشاور در حل مشکل شما				
۵	حضور استاد مشاور در مکان و زمان اعلام شده برای ملاقات				
۶	میزان تمایل شما جهت مشاوره با استاد مشاور معرفی شده در آینده				

نظرات و پیشنهادات:

"اطلاعات این فرم کاملا محرمانه است"