**کاربرگ (ز) – نظرخواهی از همکاران گروه آموزشی/ پژوهشی در ارتباط با عضو هیأت علمی**

**سال تحصیلی ............13- ................13**

**همکار گرامی جناب آقای/ سرکار خانم ............................................................. خواهشمند است در ارتباط با عضو هیأت علمی با مشخصات زیر، ظرف مدت حداکثر 10 روز این برگه را تکمیل کرده، در پاکت محرمانه قرار دهید و به دفتر دانشکده / دبیر کمیته منتخب دانشکده برگردانید.**

 **با سپاس**

**نام و نام خانوادگی عضو هیأت علمی: .................................................... دانشکده/ پژوهشکده: ...................................................**

 **گروه آموزشی/ پژوهشی: .................................................**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **نوع شاخص** | **شاخص ارزشیابی** | **20** | **19** | **18** | **17** | **16** | **15** | **14** | **13** | **12 و کمتر** |
| **1- توان علمی – آموزشی** | **1) همکاری در ارئه دروس و همکاری یا گروه در ارتباط با بازنگری در برنامه‌ها و سر فصل دروس** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2) مشارکت در شورای گروه (از دیدگاه مشارکت فکری در زمینه علمی و عملی)** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3) داشتن پشتکار در انجام امور اجرائی و مسئولیتهای محوله** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4) رعایت نظم در انجام امور اجرائی و مسئولیت‌های محوله** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **5) تلاش برای ارتقای کیفیت علمی گروه** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2- رفتار علمی و اجتماعی** | **6) آداب و رفتار اجتماعی با همکاران گروه و احترام متقابل** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **7) واکنش منطقی و معقول به پیشنهادها، انتقادها و دیدگاههای همکاران گروه** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**گزارش دیدگاه رئیس دانشکده / گروه .........................................................**

**در مورد خانم / آقای ...................................................................................**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ماه جاری****(.................................)** | **ماه گذشته****(.................................)** | **ماه پیش از آن****(.................................)** | **نیمسال تحصیلی گذشته****(اول/دوم ....................)** |
| **1) آیا جدول کامل برنامه هفتگی (زمان و مکان دقیق درس، مشاوره، پژوهش، مطالعه، کار اجرایی، استاد راهنمایی، شورا و ...) کنار در دفتر ایشان نصب شده است؟ (امتیاز براساس 100%)** |
|  |  |  |  |
| **2) آیا آئین‌نامه "حداقل حضور فیزیکی" را رعایت نموده است؟ (امتیاز براساس 100%)** |
|  |  |  |  |
| **3) آیا در زمانهای مشاوره دانشجویی (حداقل دو ساعت در دو روز متفاوت) برای پاسخگویی سوالات درسی دانشجویان در دفتر خود حضور داشته‌اند؟ (امتیاز براساس 100%)** |
|  |  |  |  |
| **4) آیا کلاسهای "بیشتر از دو واحدی" را در حداقل، دو روز در هفته مطابق برنامه به گونه منظم تشکیل داده‌اند؟ (امتیاز براساس 100%)** |
|  |  |  |  |
| **5) در صورت غیبت در تدریس، علت عدم تشکیل و تاریخ تشکیل کلاس‌های جبرانی را به آموزش دانشکده اعلام کرده‌اند؟ (امتیاز براساس 100%)** |
|  |  |  |  |

نام و نام خانوادگی رئیس دانشکده/ گروه: ..............................................................

امضاء و تاریخ: ..............................................................................................................