

دانشگاه علوم پزشکی جهرم

مرکز مطالعات و توسعه آموزش پزشکی

فرم ارزیابی کارگاه دوره توانمند سازی اساتید

موضوع کارگاه:

نام مدرس:

ضعیف	متوسط	خوب	موارد زیر را در مورد کارگاه چگونه ارزیابی می کنید؟
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	میزان آشنایی شما با موضوع قبل از کارگاه
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	میزان تناسب محتوای کارگاه با نیاز شما
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	میزان تناسب روش برگزاری کارگاه به شیوه غیر حضوری
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	میزان شفافیت محتوای ارائه شده
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	کاربردی بودن محتوا و موضوع کارگاه
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	کیفیت اجرا و هدایت کارگاه غیر حضوری
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ساعت اجرای کارگاه
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	فعالیت های در نظر گرفته شده برای مشارکت افراد در بحث
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	قابلیت دسترسی به لینک کارگاه
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	امکان تعامل شرکت کنندگان
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	اطلاع رسانی کارگاه قبل از اجرا
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	تاثیر کارگاه بر اهمیت به کارگیری آن در آموزش

در صورتی که علاوه بر موارد فوق انتقاد یا پیشنهادی برای بهبود کیفیت کارگاه دارید در این قسمت یادداشت فرمایید.