

## فرم ارزشیابی استاد مشاور

دانشگاه علوم پزشکی گناباد

معاونت آموزشی

کمیته مرکزی استادان مشاور

نام و نام خانوادگی استاد مشاور..... دانشجوین رشته ..... ورودی.....

ردیف	عالی	خوب	متوسط	ضعیف	
۱					نصب ساعات مشاوره بر درب دفتر کار
۲					در دسترس بودن استاد مشاور در ساعات اعلام شده طبق برنامه
۳					در دسترس بودن استاد مشاور در زمان انتخاب واحد و حذف و اضافه
۴					تایید انتخاب واحد دانشجویان در سامانه سما
۵					تکمیل فرم الف و ب توسط دانشجو
۶					تشکیل جلسات گروهی جهت توجیه و آشنایی دانشجویان با وظایف استاد مشاور ، برنامه ریزی مربوط به امور آموزشی و دانشجویی
۷					بررسی کارنامه های ترمیک دانشجویان و پایش وضعیت تحصیلی آنان
۸					تشویق دانشجویان به انجام فعالیت های فوق برنامه علمی، فرهنگی
۹					قرار دادن E-mail و یا شماره تماس برای دسترسی دانشجویان
۱۰					پیگیری موارد افت تحصیلی دانشجویان و ارجاع به موقع
۱۱					شناسایی دانشجویان ممتاز و دادن فیدبک و راهنمایی لازم به آنان
۱۲					آشنا نمودن دانشجویان با شهر ، محل تحصیل و امکانات آن
۱۳					آشنا نمودن دانشجویان با مقررات آموزشی و پژوهشی
۱۴					آشنا نمودن دانشجویان با مقررات دانشجویی و انضباطی
۱۵					انجام مشاوره های لازم در زمینه ی شغل و نحوه ادامه تحصیل و آماده سازی دانشجو برای پذیرش مسئولیت شغلی در آینده
۱۶					توجه به شرایط محیطی، خانوادگی و تحصیلی دانشجو و در صورت نیاز مشاوره با صاحب نظران
۱۷					در صورت نیاز برقراری ارتباط با خانواده دانشجو جهت پیگیری مسائل وی از طریق مراجع مربوطه
۱۸					شرکت در جلسات از جمله کمیسیون موارد خاص، کمیته انضباطی، کمیته پیشرفت تحصیلی و ... به صورت مشورتی
۱۹					شرکت در کارگاه های توجیهی و آموزشی و جلسات مربوط به استادان مشاور در هر نیمسال تحصیلی
۲۰					تهیه گزارش عملکرد و ارائه به مسئول استادان مشاور در هر نیمسال تحصیلی
۲۱					آشنایی با کلیه آیین نامه ها و دستورالعمل های آموزشی، رفاهی، فرهنگی، اجتماعی، پژوهشی و مشاوره
۲۲					آگاهی از وظایف و اختیارات خود

