****

**بسمه تعالی**

 **فرم ارزیابی استاد مشاور ویژه دانشجو**

**دانشجوی گرامی : ضمن آرزوی موفقیت برای شما در تمام مراحل زندگی، خواهشمند است برای اجرای هر چه بهتر آئین نامه استاد مشاور در جهت هدایت صحیح و هدفمند تر امور تحصیلی تان، فرم زیر را با دقت پر نمایید.**

**نام و نام خانوادگی استاد مشاور :**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف**  | **عملکرد استاد مشاور** |  | **عالی**  | **خوب**  | **متوسط**  | **نامطلوب** |
| **1** | **نحوه برخورد استاد مشاور در موقع مراجعه شما**  |  |  |  |  |  |
| **2** | **میزان آشنایی استاد مشاور به وظایف و اختیارات خود از دیدگاه شما**  |  |  |  |  |  |
| **3** | **میزان تلاش استاد مشاور در مشاوره و انتقال اطلاعات و تجربیات**  |  |  |  |  |  |
| **4** | **میزان تاثیر استاد مشاور در حل مشکل شما**  |  |  |  |  |  |
| **5** | **حضور استاد مشاور در مکان و زمان اعلام شده برای ملاقات**  |  |  |  |  |  |
| **6** | **میزان تمایل شما جهت مشاوره با استاد مشاور معرفی شده در آینده**  |  |  |  |  |  |
| **7** | **میزان تاثیر استاد مشاور در شناسایی و کاهش مشکلات شغلی، اجتماعی و روحی**  |  |  |  |  |  |
| **8** | **تشکیل جلسات گروهی و استفاده از تجربیات دانشجویان ترم بالایی برای هدایت و مشاوره دانشجویان ترم پایین**  |  |  |  |  |  |

**نظرات و پیشنهادات:**

اطلاعات این فرم کاملا محرمانه است