**فرم شماره (2 )**

**فرم ارزیابی سمینار/كارگاه/دوره آموزشی**

**عنوان:**

**ارائه دهنده: گروه مربوطه:**

**تاریخ:**

**محل:**

نتیجه ارزیابی اعضاي مرکز

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ضعیف | متوسط | خوب | **بسیار خوب** | **عالی** | **ارزشیابی**  **نوع سنجش** |
| **0** | **1** | **2** | **3** | **4** |
|  |  |  |  |  | میزاان تناسب موضوع با فعالیتهاي جاري یا آینده مرکز |
|  |  |  |  |  | نحوه ارائه مطالب |
|  |  |  |  |  | تسلط ارائه کننده بر موضوع ارائه شده |
|  |  |  |  |  | رعایت سلسله مراتب (نظم) در ارائه مطالب |
|  |  |  |  |  | ایجاد انگیزه در شنونده جهت بکارگیري از آموخته هاي سمینار |
|  |  |  |  |  | ایجاد علاقه مندي در شنونده |

پیشنهادات

....................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................