

فرم ارزشیابی دانشجویان از استاد مشاور
دانشکده علوم توانبخشی
نام استاد مشاور.....

دانشجوی گرامی این فرم برای بررسی کیفیت مشاوره با استاد مشاور تهیه شده است. لطفاً به سؤالات زیر با دقت پاسخ دهید:

– آیا به استاد مشاور خود جهت مشاوره مراجعه نموده‌اید؟ بلی خیر
 در صورت پاسخ منفی علت عدم مراجعه :

در صورت پاسخ مثبت

– چند بار در ترم مراجعه کرده‌اید؟ یک بار دوبار سه بار بیشتر

ردیف	همیشه	اغلب	گاهی	بندرت	تقریباً هیچ وقت	هرگز
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

– انتظارات شما از استاد مشاور چیست؟

– چه فعالیت‌هایی استاد مشاور برای شما انجام داده که در این فرم به آن اشاره نشده است؟