

فره ارزشیابی دوره های آموزشی ضمن خدمت

معاونت درمان

نام و نام خانوادگی کارمند :					عنوان سمت :					رشته تحصیلی :					محل خدمت :					
عنوان دوره :					میزان ساعت دوره :					محل برگزاری دوره :										
سوالات مهارت:																				
وضعیت ارزیابی قبل از شرکت در دوره					سوالات					وضعیت ارزیابی بعد از شرکت در دوره										
خیلی کم	کم	تاحدودی	زیاد	بسیار زیاد																
خیلی کم	کم	تاحدودی	زیاد	بسیار زیاد	میزان تاثیر دوره فوق:					خیلی کم	کم	تاحدودی	زیاد	بسیار زیاد						
					دقت در انجام فعالیت های شغلی مربوطه															
					سرعت در انجام فعالیت های شغلی مربوطه															
					انجام منظم فعالیت های شغلی															
					افزایش تسلط در انجام فعالیت های شغلی															
					توانایی استفاده از ابزار مرتبط با شغل															
					کاربرد علمی آموخته ها در انجام فعالیت های شغلی															
					کاهش خطا در فعالیت های شغلی															
					کاهش دوباره کاری در فعالیت های شغلی															
					تهیه و ارائه بهتر گزارش های کتبی تخصصی مربوط به فعالیت های شغل															
					تهیه و ارائه بهتر گزارش های شفاهی تخصصی مربوط به فعالیت های شغلی															
					حفظ و نگهداری تجهیزات و دستگاههای مربوط با شغل															
					بهبود عملکرد شغلی در مقایسه با انتظارات شغل															
					کاهش مراجعه بعدی برای رفع مشکلات کاری															
					افزایش توانایی ایجاد هماهنگی و ارتباطات بین فردی مرتبط با شغل															
پیشنهادات سازنده برای این قبیل دوره ها :																				
نام و نام خانوادگی مسئول:										مهر و امضا:										