

		ارزیابی دوره آموزشی		Form Code : F-27 Rev.: 00	
تاریخ برگزاری : .....			دوره آموزشی : .....		
نام شرکت کننده : .....			محل برگزاری : .....		
عالی ( ۱۰ )	خوب ( ۸ )	متوسط ( ۶ )	ضعیف ( ۴ )	شاخص	ردیف
				زمان برگزاری دوره	۱
				مکان برگزاری دوره	۲
				نحوه برخورد مدرس	۳
				قدرت انتقال مفاهیم توسط مدرس	۴
				میزان تسلط مدرس به بحث	۵
				مؤثر بودن مفاهیم در دوره	۶
				مناسب بودن جزوه ارائه شده	۷
				جمع بندی کلی از کلاس	۸
جمع کل			۸ / جمع کل = میانگین		
امضا			توضیحات :		