



فرم نظرسنجی منتورینگ

- ۱- نحوه ی آشنایی شما با برنامه منتورینگ از چه طریقی بود؟
سرکلاس معرفی منتور روز ثبت نام فضای مجازی دوستان خوابگاه
مسول EDO مربی
- ۲- آیا از اولین ارتباط خود با منتورتان راضی بودید؟ در صورت جواب منفی علت خود را بیان کنید.
بله خیر
- ۳- حیطة ی فعالیت شما با منتور در چه زمینه ای بود؟
درس تئوری واحد بالینی پژوهشی روانی-اجتماعی
- ۴- تعداد دروسی که بصورت تئوری یا بالینی با منتور فعالیت می کنید بطور جداگانه بنویسد:
۵- به نظر شما وقت ملاقات با منتور خودتان کافی بود؟
بله خیر چرا؟ _____
- ۶- آیا از نحوه ی برخورد منتور خودتان راضی بودید؟
بله خیر
- ۷- تعداد دفعات ارتباطی (حضور و مجازی) در مورد درس تئوری شما با منتور خودتان چند جلسه بود؟
- ۸- تعداد روزهای ارتباطی در مورد واحد بالینی با منتور خودتان چند روز بود؟
- ۹- جلسات بعدی خودتان را برای درس تئوری با چه فاصله ی زمانی ادامه می دادید؟
- ۱۰- آیا ساعات خاصی را منتورتان برای شما در نظر گرفته بود؟
بله خیر



۱۱- آیا به راحتی به منتور خود دسترسی داشتید؟

بله خیر

۱۲- برخورد منتور با شما به چه نحوی بود؟

کاملاً دوستانه همانند رفتار رئیس با کارمند خواهر و برادر بزرگتر سایر

۱۳- آیا منتور شما در بازه ی زمانی اختصاص داده شده در دسترس بود؟

بله خیر

۱۴- آیا برای مطرح کردن موضوعات و مشکلات خود به اندازه ی کافی به منتور خود اعتماد داشتید؟

بله خیر

۱۵- آیا منتور شما قادر به راهنمایی شما بود؟

بله خیر تا حدودی

۱۶- آیا آگاهی و عملکرد منتور تاثیری در شما داشت؟

بله خیر

۱۷- آگاهی و عملکرد منتور چه تاثیری در شما داشت؟

تاثیر مثبت تاثیر منفی

۱۸- آیا تمایل به همکاری در طرح منتورینگ به عنوان منتور هستید؟

بله خیر

۱۹- آیا منتور توانسته باعث پیشرفت در درس بالینی مورد نظر باشد؟

بله خیر

۲۰- آیا منتور توانسته باعث پیشرفت در درس تئوری مورد نظر باشد؟

بله خیر



۲۱- اگر بخواهید به تاثیری که منتور در پیشرفت تحصیلی شما داشته امتیاز بدهید از ۱۰-۱ چه نمره ای می دهید؟

محل امضای مسئول محترم مرکز

محل امضای منتی_____

منتورینگ_____