**فرم ارزيابي ۳۶۰ درجه**

**نام و نام خانوادگي آزمون شونده: سمت:**

**نام ونام خانوادگي آزمونگر: سمت:**

**لطفاً باتوجه به شناخت خود از ......................................... قسمتهاي زير را ارزيابي نمائيد:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **شرح** | **غیر قابل قبول** | **پایینتر از حد انتظار** | | | **حد مرزی** | | | **در حد انتظار** | | | **بالاتر از حد انتظار** | **بدون نظر** |
| **0** | **2** | **3** | **4** | **6** | **7** | **8** | **10** | **15** | **20** | **25** |
| **1** | **جلب اعتماد آزمون شونده و رفتار منطبق با اخلاق حرفه ای با آزمونگر** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **2** | **مهارتهاي ارتباطي كلامي و ارائه توضيحات لازم به آزمونگر** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **3** | **كاركردن در گروه/كار با همكاران** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **4** | **در دسترس بودن/مسئوليت پذيري** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **نمره كل از 100** | |  | | | | | | | | | | | |

**لطفا، نقاط قوت و ضعف آزمون شونده و يا هرگونه پيشنهاد براي بهبود عملكرد وي را در اين محل ثبت نمائيد .**

|  |
| --- |
|  |

**محل مهر و امضاي آزمونگر: محل مهر و امضاي آزمونگر:**