|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Atatürk Üniversitesi**  **Gıda Mühendisliği Bölümü**  **Danışman Değerlendirme Anketi** | | | |
| Değerli Öğrencimiz,  Danışman Değerlendirme Anketi, bölümümüzde eğitim ve öğretimin kalitesini sürekli iyileştirmek amacıyla yürütülen değerlendirme çalışmalarının önemli bir parçasıdır. Bu anket, öğrencilerimizin bölümde aldığı akademik danışmanlık hizmetini değerlendirmek amacıyla düzenlenmiştir.  Çalışmanın değeri ve başarısı, tümüyle sizin katılımınıza bağlıdır. Samimiyetle vereceğiniz yanıtlar, sadece bölümümüzü geliştirmek amacıyla kullanılacak ve katılımcı kimlik bilgisi kesinlikle kayıt altına alınmayacaktır. Araştırmalardan elde edilen bireysel veriler, toplulaştırılarak analiz edilecektir.  İlgi ve duyarlılığınız için teşekkür ederiz. | | | | |
| Kişisel Bilgiler | | | | |
| Adı Soyadı:  Numara:  E-posta:  Danışmanınızın Adı Soyadı: | | | | |
| 1. Danışmanınızla dönem içerisinde görüşme yaptınız mı?   * Evet * Hayır   2. Bir önceki soruda yanıtınız "evet" ise lütfen görüşme sayısını yazınız.   |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | >6 |   3. Bir önceki soruda "Hayır" seçeneğini işaretlediyseniz lütfen görüşmeme gerekçenizi yazınız. …………………………………………………………………………………………………………………………………………….  3. Danışmanınız ile nasıl iletişim kurarsınız?   * E-posta * Ofisi içinde * Telefonla   4. E-posta ile iletişim kurmaya çalıştığınızda danışmanınız makul bir sürede (< 3 gün) cevaplıyor mu?   * Her zaman * Bazen * Hiçbir zaman   5. Danışmanınız ile görüşmek konusunda problem yaşıyor musunuz?   * Her zaman * Bazen * Hiçbir zaman   4. Ders ekleme/bırakma dönemlerinde danışmanınıza ulaşamama durumunuz oldu mu?   * Evet * Hayır   5. Evet ise, ders ekleme/bırakma işlemini kimin yardımı ile tamamladınız?   * Danışmanın verdiği bilgi üzerine bölüm başkanlığı ile * Danışmanın verdiği bilgi üzerinde başka bir öğretim elemanı ile * Bunların dışında (………………………………………...............) | | | | |
| Lütfen anketi şu skalaya göre puanlayınız: Evet Kısmen Hayır | | | | |
|  | | Evet | Kısmen | Hayır |
| Danışmanımla yeterli sıklıkta görüşebiliyorum. | |  |  |  |
| Danışmanımın bana karşı tavırları olumludur. | |  |  |  |
| Danışmanım derslerdeki başarı durumumla ilgilenmektedir. | |  |  |  |
| Danışmanımdan çekinmeden yardım ve destek alabiliyorum. | |  |  |  |
| Danışmanım **i**htiyaç duyduğum anda bana yeterli zamanı ayırıyor. | |  |  |  |
| Danışmanım mesleki açıdan gelişimime katkı sağlamaktadır. | |  |  |  |
| Seçmeli dersler konusunda danışmanımdan yeterli bilgi alabiliyorum. | |  |  |  |
| Danışmanımdan akademik konuların dışında yardım veya destek alabiliyorum. | |  |  |  |
| Danışmanım eğitim programı ve yönetmelikle ilgili konularda açık ve doğru yönlendirme yapmaktadır. | |  |  |  |
| Danışmanım sorunlarıma çözüm odaklı yaklaşmaktadır. | |  |  |  |
| Danışmanım kişisel ve mesleki gelişimim açısından yol göstericidir. | |  |  |  |