11 sorudan oluşan bu form ÖÇM uygulamasının daha nitelikli olabilmesi için Fakültemize ve Öğretim Üyelerimize yol gösterecektir. Uyguladığımız ÖÇM konusundaki düşüncelerinizi içtenlikle ve eksiksiz doldurmanız çok önemlidir. Dikkat ve ilginiz için teşekkür ederiz.

 **ÖÇM Koordinatörlüğü**

|  |
| --- |
| ÖÇM Adı: |
| Öğretim Üyesi Adı Soyadı |

|  |
| --- |
| İlk 9 soruyu aşağıdaki ölçekten size uygun gelen rakamı işaretleyerek doldurunuz. |
| Değerlendirilmedi | Kesinlikle Katılmıyorum(Çok Kötü) | Katılmıyorum( Kötü) | Kısmen Katılıyorum | Katılıyorum | KesinlikleKatılıyorum |
| 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **1.**ÖÇM Uygulama süresi yeterliydi | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **2**.Belirtilen ÖÇM programını uygulamada sorun yaşamadım. | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **3**.ÖÇM İçeriği beklentilerimi karşıladı. | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **4.**ÖÇM Uygulamasına katılan öğrenciler beklentilerimi karşıladı. | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **5**.ÖÇM uygulamasına öğrenciler ilgiliydi.  | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **6**.ÖÇM uygulaması sırasında öğrencilerle iletişimim iyiydi. | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **7.**ÖÇM sonu değerlendirme yöntemi uygundu. | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **8**.Bilim şenliği motivasyonumu artırdı. | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| **9**.ÖÇM Koordinatörlüğü uygulamanın her aşamasında sorularıma yeterli yanıt verdi. | 0 |  1 |  2 |  3 |  4 |  5 |

**10.**Yukarda yer alan sorulardan 3 ve altında puanladıklarınız varsa lütfen nedenini açıklayınız ve varsa düzeltilebilmesi için önerilerinizi yazınız.

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..

**11.**ÖÇM uygulaması ile ilgili en beğendiğiniz noktalar nelerdir? Neden?

……………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………..