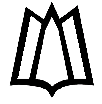
**دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی همدان**



**معاونت آموزشی**

**مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی**

**چک لیست شماره (1) ارزیابی طرح درس**

**( ویژه مدیر گروه آموزشی دانشکده و مدیر دفتر توسعه دانشکده (EDO) )**

1.عنوان درس :

2. نام و نام خانوادگی مدرس طراح :

3. پست الکترونیکی مدرس طراح (الزامی ) :

4.نام و نام خانوادگی مسئول درس (الزامی در صورت تدریس اشتراکی )

5. نام و نام خانوادگی مدرسین همکار (الزامی در صورت تدریس اشتراکی )

6. تعداد واحد :

7 . نام دانشکده :

8. نام گروه آموزشی :

9. نام و نام خانوادگی مدیرگروه آموزشی :

10. آیا طرح درس مذکور برای بار اول در گروه شما تدوین می گردد ؟ بلی □ خیر□

11. ارائه بهنگام طرح درس به مدیر گروه در اوایل ترم : ماه اول : خوب □ ماه دوم : متوسط □ ماه سوم : ضعیف □

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **میزان ارزیابی توسط مدیر گروه** | **نمره ارزیابی** | | |
| **مطلوب (75%)** | **نسبتاً مطلوب (75%- 50% )** | **نامطلوب (50 % )** |
| میزان انطباق اهداف کلی هر جلسه با سرفصل درسی |  |  |  |
| میزان مطلوبیت اهداف اختصاصی برای دستیابی به هدف کلی هر جلسه |  |  |  |
| میزان مطلوبیت روش تدریس برای دستیابی به هدف کلی هر جلسه |  |  |  |
| میزان مطلوبیت وسایل آموزشی برای دستیابی به هدف کلی هر جلسه |  |  |  |
| میزان مطلوبیت روش ارزشیابی برای دستیابی به هدف کلی هر جلسه |  |  |  |
| میزان تطابق محتوا با آخرین اطلاعات علمی و دانش روز |  |  |  |
| زمانبندی تنظیم شده برای ارائه محتوای این درس |  |  |  |

**بررسی مدیر / سرپرست دفتر توسعه :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **وضعیت کلی طرح درس ازنظر مدیر دفتر توسعه (EDO)** | مطلوب (مورد تایید کامل و ارسال به مرکز EDC جهت تایید نهایی ) □ | محل امضای مدیر EDO |
| نسبتاً مطلوب یا نامطلوب (عودت به مدرس جهت اصلاح ) □ | محل امضای EDO |
| تایید اصلاحات مدنظر مدیرگروه و ارسال به مرکز EDC جهت تایید نهایی ) □ | محل امضای EDO |

**بررسی مدیر گروه :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **وضعیت کلی طرح درس ازنظر مدیر گروه** | مطلوب (مورد تایید کامل و ارسال به مرکز EDC جهت تایید نهایی ) □ | محل امضای مدیر گروه |
| نسبتاً مطلوب یا نامطلوب (عودت به مدرس جهت اصلاح ) □ | محل امضای مدیر گروه |
| تایید اصلاحات مدنظر مدیرگروه و ارسال به مرکز EDC جهت تایید نهایی ) □ | محل امضای مدیر گروه |

\*راهنما :

-انطباق با سرفصل دوره : طرح درس می بایست در بخش اهداف مرحله ای (اهداف کلی جلسات ) با مندرجات سرفصل درسی مطابقت داشته باشد.

- نمره ارزیابی هر آیتم : درصد مطلوبیت هر آیتم نسبت به کل جلسات محاسبه گردد.