

چک لیست مربوط به ارزیابی طرح درس ویژه دوره های کارآموزی و کارورزی

فرم شماره ۱

مدیر گروه

- | | |
|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> بلی | <input type="checkbox"/> خیر |
| <input type="checkbox"/> بلی | <input type="checkbox"/> خیر |
| <input type="checkbox"/> بلی | <input type="checkbox"/> خیر |
| <input type="checkbox"/> بلی | <input type="checkbox"/> خیر |
| <input type="checkbox"/> بلی | <input type="checkbox"/> خیر |
| <input type="checkbox"/> بلی | <input type="checkbox"/> خیر |
| <input type="checkbox"/> بلی | <input type="checkbox"/> خیر |
| <input type="checkbox"/> بلی | <input type="checkbox"/> خیر |

۱- تناسب هدف کلی دوره با کوریکولوم آموزشی؟

۲- تناسب اهداف اختصاصی با هدف کلی؟

۳- تناسب روش یاددهی متناسب با حیطه های یادگیری؟

۴- تناسب مکانهای آموزش بالینی با اهداف دوره؟

۵- تناسب شیوه ارزشیابی طی دوره با اهداف دوره؟

۶- تناسب شیوه ارزشیابی پایان دوره با اهداف دوره؟

۷- تناسب تیم آموزش دهنده در این دوره؟

۸- تناسب تجهیزات و تسهیلات با آموزش این دوره؟

تایید و امضای مدیر گروه :

فرم شماره ۲

دفاتر توسعه آموزش

- | | |
|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> بلی | <input type="checkbox"/> خیر |
| <input type="checkbox"/> بلی | <input type="checkbox"/> خیر |
| <input type="checkbox"/> بلی | <input type="checkbox"/> خیر |
| <input type="checkbox"/> بلی | <input type="checkbox"/> خیر |
| <input type="checkbox"/> بلی | <input type="checkbox"/> خیر |
| <input type="checkbox"/> بلی | <input type="checkbox"/> خیر |
| <input type="checkbox"/> بلی | <input type="checkbox"/> خیر |
| <input type="checkbox"/> بلی | <input type="checkbox"/> خیر |
| <input type="checkbox"/> بلی | <input type="checkbox"/> خیر |
| <input type="checkbox"/> بلی | <input type="checkbox"/> خیر |
| <input type="checkbox"/> بلی | <input type="checkbox"/> خیر |
| <input type="checkbox"/> بلی | <input type="checkbox"/> خیر |
| <input type="checkbox"/> بلی | <input type="checkbox"/> خیر |
| <input type="checkbox"/> بلی | <input type="checkbox"/> خیر |
| <input type="checkbox"/> بلی | <input type="checkbox"/> خیر |

۱- آیا عنوان دوره نوشته شده است؟

۲- آیا مدت دوره نوشته شده است؟

۳- آیا نام و نام خانوادگی مربوط به مدرس یا مدرسین در طرح درس ذکر شده است؟

۴- آیا اطلاعات مربوط به رشته تحصیلی دانشجویان در طرح درس مشخص شده است؟

۵- آیا اطلاعات مربوط به مقطع تحصیلی دانشجویان در طرح درس مشخص شده است؟

۶- آیا اطلاعات مربوط به نیمسال تحصیلی دانشجویان در طرح درس مشخص شده است؟

۸- آیا نام دانشکده نوشته شده است؟

۱۰- آیا آخرین مدرک تحصیلی مدرس یا مدرسین نوشته شده است؟

۱۲- آیا گروه آموزشی مشخص شده است؟

۱۳- آیا تعداد فراگیران مشخص شده است؟

۱۴- آیا تعداد جلسات مشخص شده است؟

۱۵- آیا تمامی ستون های مربوط به بخش دوم طرح درس نوشته شده است؟

تایید و امضای مسئول/کارشناس EDO :