 به نام خداوند بخشنده و مهربان

فرم متقاضیان ارزیابی فعالیت های دانش پژوهی آموزشی

نام و نام خانوادگی: هیأت علمی آموزشی🞎 پژوهشی🞎

سنوات خدمت: .............. سال متقاضی ارتقاء به مرتبه: دانشیاری🞎 استادی🞎

نام گروه آموزشی: نام دانشکده یا مرکز محل خدمت:

شماره همراه:

**\*نکته:** در صورتی که پاسخ شما به هر یک از سوالات زیر مثبت است. لطفاً گواهی و یا مستندات مربوطه را ارسال نمایید. (نسخه چاپی و اسکن کلیه مدارک به واحد دانش پژوهی مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی تحویل گردد.)

1. در کدام یک از دوره های زیر شرکت نموده اید. (انتخاب کنید.)

فلوشیپ آموزش پزشکی🞎 فلوشیپ یادگیری الکترونیکی🞎 دوره فرهیختگی و رهبری آموزشی🞎

* در صورتیکه برای ارتقاء به مرتبه استادی اقدام می نمایید لطفا ذکر کنید که از امتیاز موارد بالا در ارتقاء به مرتبه دانشیاری استفاده نموده اید یا خیر.

1. آیا در زمینه یادگیری الکترونیکی فعالیت داشته اید؟ بلی🞎 خیر 🞎
2. آیا فعالیت هایتان به تأیید دانشکده مجازی رسیده و گواهی آن صادر گردیده است. بلی🞎 خیر 🞎
3. آیا در تدوین و یا بازنگری برنامه درسی در سطح وزارتخانه مشارکت داشته اید؟ بلی🞎 خیر 🞎

درصد مشارکت شما‎ ...............

* به صورت مختصرسوابق مدیریتى ، آموزشى و اجرایى و... خود را ذکر کنید.(مثلا: معاون آموزشى گروه، معاون پژوهشى دانشکد ه و...)

1. آیا طرح درس (lesson plan)و طرح دوره(course plan) تدوین و یا بازنگری نموده اید؟ بلی🞎 خیر 🞎

چه تعداد طرح درس تدوین🞎 بازنگری🞎

چه تعداد طرح دوره تدوین🞎 بازنگری🞎

1. آیا طرح دوره به صورت کامل توسط شما تدوین گردیده یا به صورت مشارکتی بوده است؟

درصد مشارکت شما…..

1. آیا ابزار آزمون های DOPS، Mini- CEX، CBD، 360 را طراحی نموده اید؟……… چه تعداد.............
2. آیا از روش های ارزیابی زیر استفاده کرده اید؟............... آیا در اجرا و مدیریت آزمون مشارکت داشته اید؟............

DOPS چند دوره چه سال هایی چه تعداد دانشجو چه مقطعی

Mini CEX چند دوره چه سال هایی چه تعداد دانشجو چه مقطعی

CBD چند دوره چه سال هایی چه تعداد دانشجو چه مقطعی

360 چند دوره چه سال هایی چه تعداد دانشجو چه مقطعی

1. در ارزیابی دانشجویان از آزمون OSCE استفاده کرده اید؟

چند دوره آزمون OSCE برگزار کرده اید؟ در چه سال هایی؟

در هر سال چند سوال OSCE طراحی نموده اید (به تفکیک سال)

1. آیاLog book یا Portfolio طراحی نموده اید؟ بلی🞎 خیر 🞎

آیا Log book یا Portfolio تکمیل شده توسط فراگیران را بررسی نموده اید؟ چه تعدادی؟

آیا بر اساس بررسی بازخورد مکتوب به فراگیران داده اید؟

Log book مورد بررسی مربوط به کدام دسته از فراگیران بوده است؟

فراگیران تخصصی و فوق تخصصی🞎 فراگیران Undergraduate 🞎

آیا از نتایج بررسی ها در بازنگری برنامه های درسی استفاده کرده اید؟

1. آیا در المپیادهای دانشجویی به طراحی سوال پرداخته اید؟ در چه حیطه ای؟ چه تعداد سوال؟

آیا جهت المپیادهای دانشجویی کلاس آموزشی برگزار کرده اید؟ چند ساعت؟ چند جلسه؟

آیاد در جلسات وزارت و برنامه ریزی آزمون المپیاد مشارکت داشته اید؟

آیا در زمینه سرپرستی و همراهی تیم المپیاد مشارکت داشته اید؟

1. آیا به تحلیل آزمون ها می پردازید و در جلسات تحلیل آزمون مشارکت داشته اید؟
2. آیا با EDC یا EDO دانشکده همکاری داشته اید؟

در چه زمینه ای؟ رابط اعتبار بخشی🞎 داوری کتاب راه 🞎 مشارکت در فاز ششم ادغام🞎

1. آیا فرایند دانش پژوهی آموزشی داشته اید؟ بلی🞎 خیر 🞎

در چه حیطه ای؟

تدوین و بازنگری برنامه های آموزشی 🞎

ارزشیابی🞎

یاددهی یادگیری🞎

مشارکت در طراحی و تولید محصولات آموزشی🞎

مدیریت و رهبری آموزشی🞎

یادگیری الکترونیکی🞎

در چه سطحی؟ گروه 🞎 دانشکده🞎 دانشگاه 🞎 کشوری🞎

مشارکت شما در انجام فعالیت دانش پژوهی آموزشی مورد نظر چند درصد بوده است؟ ...... درصد

لطفاً فرم فعالیت دانش پژوهی آموزشی را در فعالیت های نوآوری (دانش پژوهی) که در آدرس زیر .

قرار داده شده تکمیل نمایید.

[فرم های ارائه فعالیت های نوآورانه دانش پژوهی آموزشی](https://sums.ac.ir/Dorsapax/Data/Sub_276/File/فرم%20های%20ارائه%20فعالیت%20های%20نوآورانه%20دانش%20پژوهی%20آموزشی.doc)

لطفاً در سایت سامانه فعالیت های نوآورانه وزارت بهداشت به آدرس <http://meded1.behdasht.gov.ir/>

ثبت نام نمایید. سپس یک درخواست احراز هویت به دانشگاه علوم پزشکی شیراز ارسال نمایید.

سپس با شماره 09358488490 تماس بگیرید تا درخواست شما تأیید گردد.

پس از تأیید درخواست احراز هویت، کد کاربری شما فعال می گردد.

سپس از قسمت پروپوزال نوآورانه/ ارزشیابی دانش پژوهی بر روی (+ اضافه) کلیک نمایید و گزینه درخواست ارزشیابی دانش پژوهی/ دانش پژوهانه را انتخاب نمایید و فایل فرایند را بارگذاری نموده و ارسال نمایید.

با سپاس

واحد دانش پژوهی آموزشی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی شیراز