

دانشگاه علوم پزشكي و خدمات بهداشتي درماني ايلام

معاونت آموزشی – مرکز مطالعات و توسعه آموزش پزشکی

فرم ارزیابی طرح دوره

نام و نام خانوادگی مدرس: مرتبه علمی: دانشکده:

 نام درس: نیمسال اول /دوم سال ...13

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ردیف | عناصر ارزیابی طرح درس | خوب(3) | متوسط(2) | ضعیف(1) | وجود ندارد |
| 1 | اطلاعات عمومی ( عنوان، نیمسال تحصیلی، رشته و مقطع ، نوع واحد، پیشنیاز، ساعت و محل کلاس) |  |  |  |  |
| 2 | هدف یا اهداف کلی |  |  |  |  |
| 3 | اهداف رفتاری |  |  |  |  |
| 4 | رئوس مطالب |  |  |  |  |
| 5 | حیطه آموزشی و طبقه بندی اهداف |  |  |  |  |
| 6 | استراتژی آموزشی( روش تدریس) |  |  |  |  |
| 7 | وسایل کمک آموزشی |  |  |  |  |
| 8 | آمادگی های لازم برا ی دانشجویان قبل از شروع کلاس |  |  |  |  |
| 9 | وظابف و تکالیف دانشجویان |  |  |  |  |
| 10 | روش ارزیابی( تکوینی و پایانی، نحوه و تاریخ امتحانات) |  |  |  |  |
| 11 | منابع ( منابع اصلی و فرعی) |  |  |  |  |
| 12 | زمانبندی |  |  |  |  |
| 13 | مقررات درس و انتظارات از دانشجویان |  |  |  |  |

جمع نمره ارزیابی طرح دوره: واحد برنامه ریزی درسی