**فرم ارزیابی درونی برنامه اعتبار بخشی دوره های آموزشی رشته های علوم پایه پزشکی**

**کلان منطقه آمایشی ...**

**دانشگاه : ......... دانشکده : ......... رشته: ........ مقطع: ......**

**حوزه 3: پژوهش**

**زیر حوزه 1-3: پایان نامه**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **شماره استاندارد:**  **ع-1-1-3** | **متن استاندارد : اولویتهای پژوهشی گروه بر اساس نیازهای نظام سلامت، مشخص، تدوین و اجرا شده است.** | | | | | |
| **نوع استاندارد** | **سنجه ها** | **قابل قبول** | **نسبتا قابل قبول** | **غیر قابل قبول** | **معیار** | **ابزار ارزیابی** |
| 1 الزامی | اولویتهای پژوهشی گروه مبتنی بر نیازهای نظام سلامت، دانشگاه و سازمانهای مرتبط مصوب و موضوع پایان نامه ها براساس آن انتخاب شده است. | بالای ۷۵٪ پایان نامه ها براساس اولویت است | ۵۰- ۷۵٪ پایان نامه ها براساس اولویت است | زیر ۵۰٪ پایان نامه ها براساس اولویت است | لیست پایان نامه های مصوب دو سال اخیر | مستندات |
| 2 الزامی | ساز و کار مدون برای تشویق و تسهیل انجام پایان نامه هایی در جهت پاسخگویی اجتماعی، تولید محصولات سلامت محور، حل معضلات صنعتی – تولیدی وجود دارد . | وجود ندارد |  | وجود دارد | فرایند یا ساز و کار تشویق و ترغیب دانشجویان | مستندات |
|  | | | | | | |
| **درصد انطباق** | | | | | | |
| **انطباق کامل 󠆶□ 75-99□ 50-75 □ 25-50 □ عدم انطباق󠆶□** | | | | | | |
| نقاط قوت |  | | | | | |
| نقاط  ضعف |  | | | | | |
| راهکار ها و پیشنهادات |  | | | | | |

نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم

امضای دبیر کمیته

**فرم ارزیابی درونی برنامه اعتبار بخشی دوره های آموزشی رشته های علوم پایه پزشکی**

**کلان منطقه آمایشی ...**

**دانشگاه : ......... دانشکده : ......... رشته: ........ مقطع: ......**

**حوزه 3: پژوهش**

**زیر حوزه 1-3: پایان نامه**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **شماره استاندارد:**  **ع-2-1-3** | **متن استاندارد : برنامه مدون جهت راهنمایی پایان نامه ها مطابق** **ضوابط و برنامه مصوب آموزشی رشته و آخرین آیین نامه مصوب دوره دکتری وجود دارد.** | | | | | |
| **نوع استاندارد** | **سنجه ها** | **قابل قبول** | **نسبتا قابل قبول** | **غیر قابل قبول** | **معیار** | **ابزار ارزیابی** |
| 1 الزامی | استاد راهنما توانمندی های علمی و عملی و مهارت های ارتباطی لازم جهت هدایت پایان نامه را بر اساس رشته و گرایش تخصصی دارد | رشته و گرایش تخصصی متناسب است |  | متناسب نیست | لیست پایان نامه های یکسال اخیر | مشاهده مستندات و مصاحبه با ۲ نفر از اساتید و دانشجویان به صورت تصادفی |
| 2 ترجیحی | تناسب انتخاب موضوع پایان نامه با تخصص، گرایش و عرصه تحقیقاتی استاد راهنما و مشاور پایان نامه رعایت شده است. | متناسب است |  | متناسب نیست | گرایش و تخصص اعضای هیات علمی در سامانه علم سنجی | تخصص و گرایش تحقیقاتی اساتید بطور تصادفی مشاهده شود |
| ۳ترجیحی | ارتباط ملی یا فراملی استاد راهنما در مورد موضوعات مرتبط با پایان نامه در صورت لزوم طبق مستندات (ثبت در تیم راهنمای پایان نامه، درج در مقاله، تیم تحقیق و...) وجود دارد. | وجود دارد |  | وجود ندارد | وجود همکاران در سطح ملی و فراملی با توجه به نیاز پایان نامه | مستندات و مشاهده لیست اساتید راهنما و مشاور پایان نامه ها |
| ۴ الزامی | فراگیر از اختیار لازم جهت انتخاب استاد راهنما طبق آیین نامه های مصوب شورای عالی برنامه ریزی برخوردار است. | فرایند وجود دارد و اجرا می گردد. | فرایند وجود دارد | فرایند وجود ندارد | تدوین فرایند انتخاب عنوان پایان نامه و استاد راهنما | مستندات  مصاحبه |
| ۵ الزامی | برگزاری جلسات دفاع از پروپوزال و پایان نامه مطابق آئین نامه آموزشی دوره مصوب شورایعالی برنامه ریزی انجام شده است. | منطبق است |  | منطبق نیست | صورتجلسات دفاع پروپوزال و پایان نامه مطابق آیین نامه باشد | مشاهده صورت جلسات |
|  | | | | | | |
| **درصد انطباق** | | | | | | |
| **انطباق کامل 󠆶□ 75-99□ 50-75 □ 25-50 □ عدم انطباق󠆶□** | | | | | | |
| نقاط قوت |  | | | | | |
| نقاط  ضعف |  | | | | | |
| راهکار ها و پیشنهادات |  | | | | | |

نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم

امضای دبیر کمیته

**فرم ارزیابی درونی برنامه اعتبار بخشی دوره های آموزشی رشته های علوم پایه پزشکی**

**کلان منطقه آمایشی ...**

**دانشگاه : ......... دانشکده : ......... رشته: ........ مقطع: ......**

**حوزه 3: پژوهش**

**زیر حوزه 1-3: پایان نامه**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **شماره استاندارد:**  **ع۳-۱-۳** | **متن استاندارد : ساز و کار مدون برای تقویت محیط پژوهش در عرصه های تحقیقاتی متناسب برای اجرای پایان نامه ها تدوین و پیشنهاد شده باشد.** | | | | | |
| **نوع استاندارد** | **سنجه ها** | **قابل قبول** | **نسبتا قابل قبول** | **غیر قابل قبول** | **معیار** | **ابزار ارزیابی** |
| 1 ترجیحی | گروه دارای برنامه مدون و در حال اجرا برای تقویت محیط پژوهش (شناسایی عرصه های پژوهشی، مشارکت با سایر عرصه های موجود دانشگاه، استفاده از تکنولوژی های روزآمد، تفاهم نامه با شرکت های دانش بنیان و ...) مطابق با نیاز فراگیران و تقاضای اساتید میباشد. | وجود دارد |  | وجود ندارد | وجود برنامه مدون و در حال اجرا | مستندات  مصاحبه |
|  | | | | | | |
| **درصد انطباق** | | | | | | |
| **انطباق کامل 󠆶□ 75-99□ 50-75 □ 25-50 □ عدم انطباق󠆶□** | | | | | | |
| نقاط قوت |  | | | | | |
| نقاط  ضعف |  | | | | | |
| راهکار ها و پیشنهادات |  | | | | | |

نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم

امضای دبیر کمیته

**فرم ارزیابی درونی برنامه اعتبار بخشی دوره های آموزشی رشته های علوم پایه پزشکی**

**کلان منطقه آمایشی ...**

**دانشگاه : ......... دانشکده : ......... رشته: ........ مقطع: ......**

**حوزه 3: پژوهش**

**زیر حوزه 2-3: طرح های تحقیقاتی**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **شماره استاندارد:**  **ع-1-2-3** | **متن استاندارد : طرح های تحقیقاتی درون رشته ای، بین رشته ای، برون گروهی و برون دانشگاهی (نظام سلامت، صنعت، جامعه، بیمارستان، شرکت های دانش بنیان و...) انجام شده باشد.** | | | | | |
| **نوع استاندارد** | **سنجه ها** | **قابل قبول** | **نسبتا قابل قبول** | **غیر قابل قبول** | **معیار** | **ابزار ارزیابی** |
| 1 الزامی | گروه برنامه ای جهت تشویق اعضای هیات علمی جهت مشارکت در پژوهشهای درون رشته ای دارد. | بیش از ۹۰٪ اعضا هیئت علمی در یک سال گذشته در اجرای حداقل یک طرح تحقیقاتی درون رشته ای مشارکت داشته اند. | بیش از نیمی از اعضا هیئت علمی در یک سال گذشته در اجرای حداقل یک طرح تحقیقاتی درون رشته ای مشارکت داشته اند. | کمتراز نیمی از اعضا هیئت علمی در یک سال گذشته در اجرای حداقل یک طرح تحقیقاتی درون رشته ای مشارکت داشته اند. | ارایه طرحهای تحقیقاتی مصوب | مستندات |
| 2 الزامی | گروه برنامه ای جهت تشویق اعضای هیات علمی جهت مشارکت در پژوهشهای برون رشته ای و برون گروهی دارد. | بیش از ۸۰٪ اعضا هیئت علمی در یک سال گذشته در اجرای حداقل یک طرح تحقیقاتی برون رشته ای و گروهی مشارکت داشته اند. | بیش از نیمی از اعضا هیئت علمی در یک سال گذشته در اجرای حداقل یک طرح تحقیقاتی یرون رشته ای و گروهی مشارکت داشته اند. | کمتراز نیمی از اعضا هیئت علمی در یک سال گذشته در اجرای حداقل یک طرح تحقیقاتی یرون رشته ای و گروهی مشارکت داشته اند. | ارایه طرحهای تحقیقاتی مصوب | مستندات  مصاحبه |
| 3  ترجیحی | گروه برنامه ای جهت استفاده از مشارکت و امکانات شرکت های دانش بنیان درپژوهش های فناور محور دارد. | برنامه مدون و مکتوب دارد |  | برنامه مدون ندارد. | وجود برنامه مدون و مکتوب | مستندات |
|  | | | | | | |
| **درصد انطباق** | | | | | | |
| **انطباق کامل 󠆶□ 75-99□ 50-75 □ 25-50 □ عدم انطباق󠆶□** | | | | | | |
| نقاط قوت |  | | | | | |
| نقاط  ضعف |  | | | | | |
| راهکار ها و پیشنهادات |  | | | | | |

نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم

امضای دبیر کمیته

**فرم ارزیابی درونی برنامه اعتبار بخشی دوره های آموزشی رشته های علوم پایه پزشکی**

**کلان منطقه آمایشی ...**

**دانشگاه : ......... دانشکده : ......... رشته: ........ مقطع: ......**

**حوزه 3: پژوهش**

**زیر حوزه 2-3: طرح های تحقیقاتی**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **شماره استاندارد:**  **ع-۲-۲-۳** | **متن استاندارد : نتایج حاصل از فعالیت های تحقیقاتی اجرا شده در گروه به همه ذی نفعان اطلاع رسانی می شود .** | | | | | |
| **نوع استاندارد** | **سنجه ها** | **قابل قبول** | **نسبتا قابل قبول** | **غیر قابل قبول** | **معیار** | **ابزار ارزیابی** |
| 1 الزامی | نتابج طرح های تحقیقاتی در مجامع علمی گزارش می شود. | علاوه بر مجامع تخصصی، نتایج به زبان ساده برای مردم و سازمانهای مرتبط ارایه می شود. | فقط در نشریات یا همایشهای تخصصی ارایه می گردد. | اطلاع رسانی نمی شود | چاپ مقالات در نشریات داخلی یا خارجی، ارایه نتایج در همایش های ملی یا بین المللی، اطلاع رسانی در سایت گروه یا دانشکده یا دانشگاه، اطلاع رسانی در سایت ترجمان دانش | مستندات |
|  | | | | | | |
| **درصد انطباق** | | | | | | |
| **انطباق کامل 󠆶□ 75-99□ 50-75 □ 25-50 □ عدم انطباق󠆶□** | | | | | | |
| نقاط قوت |  | | | | | |
| نقاط  ضعف |  | | | | | |
| راهکار ها و پیشنهادات |  | | | | | |

نام و نام خانوادگی تکمیل کننده فرم

امضای دبیر کمیته