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

**کلان منطقه آمایشی ...**

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

**حوزه8: ساختار سازماني و مديريت:**

**زیرحوزه 1-8: ساختار سازمانی:**

|  |  |
| --- | --- |
| **شماره استاندارد:****ع-1-1-8** | **متن استاندارد : ساختار تشکیلاتی و سازمانی مدون براي گروه وجود دارد.** |
| **نوع استاندارد**  | **سنجه ها** | **قابل قبول**  | **نسبتا قابل قبول**  | **غیر قابل قبول** | **معیار** | **ابزار ارزیابی** |
| 1 الزامی | ساختارتشکیلات سازمانی و ردیف های استخدامی گروه مشخص است. | وجود دارد. | وجود ندارد ولی اقدامات لازم برای تصویب آن صورت گرفته است. | وجود ندارد و هیچ اقدامی هم صورت نگرفته است | مستندات مبنی بر تصویب تشکیلات گروه در دانشگاه یا شورای گسترش وزارت متبوع | 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: ......**

**حوزه8: ساختار سازماني و مديريت:**

**زیرحوزه 2-8: مدیریت اجرایی:**

|  |  |
| --- | --- |
| **شماره استاندارد:****ع-1-2-8** | **متن استاندارد : فرآیندها و نحوه مشارکت ذینفعان در مدیریت گروه اموزشی منطبق با آیین نامه ها مشخص شده باشد.** |
| **نوع استاندارد** | **سنجه ها** | **قابل قبول**  | **نسبتا قابل قبول**  | **غیر قابل قبول** | **معیار** | **ابزار ارزیابی** |
| 1 الزامی | تخصص و سوابق علمی مدیر گروه با عنوان گروه مطابقت دارد. | مطابقت دارد |  | مطابقت ندارد | بررسی احکام کارگزینی و رزومه مدیر گروه و ... | مستندات مصاحبه  |
| 2الزامی | فرایند مشارکت اعضای گروه در پیشنهاد و معرفی مدیر گروه به منظور انتصاب توسط رئیس دانشگاه وجود دارد. | وجود دارد |  | وجود ندارد | **مستندات مربوط به پیشنهاد، انتخابات مدیر گروه و ...** | مستندات  |
| 3 الزامی | سازو کاری مبتنی بر تعامل مدیر گروه با اعضای هیات علمی و فراگیران تدوین و اجرا شده است. | وجود دارد |  | وجود ندارد | مستندات مبنی بر تقویم زمانی جلسات گروه،‌ صورتجلسات و سایر تعاملات مرتبط | مستندات مصاحبه |
| 4 ترجیحی | ساز و کار مشخص و شفافی بمنظور تعامل و مشارکت گروه با ساير گروه های آموزشی در دانشكده تدوین و اجرا شده است. | وجود دارد |  | وجود ندارد | مستندات مبنی بر جلسات بین گروهی و سایر تعاملات مرتبط | 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