

چک لیست ارزیابی طرح درس ترمی (نیمسال) اعضای هیات علمی دانشگاه علوم پزشکی شهر کرد

نام و نام خانوادگی استاد : نام درس : نام دانشکده: نیمسال تحصیلی :

گروه آموزشی :

مکان ارائه درس: کلاس شماره

رشته تحصیلی:

| ردیف | موضوع | نمره کسب شده | نمره چک لیست |
|------|--|--------------|--------------|
| ۱ | مشخص بودن عنوان کلی درس و موضوع درس | | ۰/۵ |
| ۲ | مشخص بودن رشته و مقطع | | ۰/۵ |
| ۳ | مشخص بودن تعداد واحد | | ۰/۵ |
| ۴ | مشخص بودن زمان ارائه درس (روز ، ساعت، نیمسال تحصیلی) | | ۰/۵ |
| ۵ | مشخص بودن هدف کلی درس | | ۱ |
| ۶ | مشخص بودن اهداف کلی جلسات (هر جلسه یک هدف) | | ۲ |
| ۷ | مشخص بودن اهداف رفتاری به تفکیک اهداف کلی هر جلسه | | ۴ |
| ۸ | مشخص کردن حیطه های مختلف اهداف رفتاری (شناختی، عاطفی و در صورت لزوم روانی حرکتی) | | ۱ |
| ۹ | مشخص بودن روش تدریس | | ۰/۵ |
| ۱۰ | استفاده از روشهای نوین در تدریس | | ۲ |
| ۱۱ | مشخص بودن وسایل کمک آموزشی | | ۰/۵ |
| ۱۲ | مشخص بودن نحوه ارزشیابی تراکمی دانشجو | | ۱ |
| ۱۳ | مشخص بودن نحوه ارزشیابی تکوینی دانشجو | | ۱ |
| ۱۴ | مشخص بودن انتظارات از دانشجو در کلاس | | ۲ |
| ۱۵ | رعایت تعداد جلسات با توجه به میزان واحد درسی تفکیک اهداف | | ۲ |
| ۱۶ | مشخص کردن منابع لازم برای مطالعه | | ۱ |
| ۱۷ | نمره نهایی | | ۲۰ |

امضا مسئول دفتر توسعه آموزش دانشکده

امضا ارزیابی کننده (مدیر گروه)

نام و نام خانوادگی

نام و نام خانوادگی