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

**کلان منطقه آمایشی ...**

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

**حوزه 1: رسالت و اهداف**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **شماره استاندارد**  1-1 | **متن استاندارد :**  مجموعه رسالت و اهداف گروه در رابطه با آموزش و پژوهش رشته مقطع مربوطه منطبق با رسالت دانشگاه و دانشکده بر اساس نيازهاي جامعه، نظام ارائه خدمات سلامت، اسناد بالادستي، ارزشها و مسئولیت اجتماعي به ترتیب اولویت و مبتنی بر شواهد وجود داشته باشد. | | | | | |
| **نوع استاندارد : الزامی** | | | | | | |
|  | **سنجه ها** | **قابل قبول** | **نسبتا قابل قبول** | **غیر قابل قبول** | **شاخص** | **ابزار ارزیابی** |
| 1 | مجموعه جامع رسالت و اهداف گروه ترجیحا بر اساس اولویت تدوین شده است.  . |  |  |  | انطباق لیست اهداف و اولویت های آموزشی و پژوهشی مرتبط با فعالیت های گروه | مستندات |
| 2 | توانمندی ها و وظایف گروه در مجموعه رسالت و اهداف بطور مشخص آمده است.. |  |  |  | لیست توانمندی ها و وظایف گروه | مستندات |
| 3 | توانمندی ها و صلاحيت هاي مورد انتظار از دانش آموختگان رشته /مقطع در مجموعه رسالت و اهداف بطور مشخص بيان شده است.. |  |  |  | لیست توانمندی ها و صلاحيت هاي مورد انتظار از دانش آموختگان بر اساس کوریکولوم مصوب | مستندات  چک لیست |
| 4 | دررسالت و اهداف تدوين شده گروه، موارد زیرلحاظ گردیده است:   * *نیازهای جامعه و بویژه نظام سلامت* * *توجه به اسناد بالادستی* * *ارزش ها و مسئوليت اجتماعي* * مبتنی بر شواهد و شرایط عینی * *کارآفرینی ، فناوری و تولید ثروت در صورت داشتن موضوعیت* * *حوزه های* آموزشی ( اعم از حضوری و مجازی ) و پژوهشی گروه |  |  |  | لیست اسناد مورد استفاده شده مندرج در سنجه | 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 ارزیابی کننده

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

**کلان منطقه آمایشی ...**

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

**حوزه 1: رسالت و اهداف**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **شماره استاندارد**  **1-2** | **متن استاندارد :**  رسالت و اهداف گروه با مشاركت اعضای هیات‌علمی و نظر خواهی از دانش آموختگان تدوین و اعلام شده باشد. | | | | | |
| **نوع استاندارد : الزامی** | | | | | | |
|  | **سنجه ها** | **قابل قبول** | **نسبتا قابل قبول** | **غیر قابل قبول** | **شاخص** | **ابزار ارزیابی** |
| 5 | فرآیند مشارکت اعضای هيئت علمي و اطلاع رسانی به آنان در مجموعه رسالت و اهداف گروه تدوین شده است. |  |  |  | ارائه صورت جلسات و مکاتبات، بررسی نحوه مشارکت و چگونگی اطلاع رسانی | مستندات  مصاحبه |
| 6 | در تدوین رسالت و اهداف از دانش آموختگان نظرخواهی شده است. |  |  |  | چگونگی نظر سنجی | مستندات |
| 7 | اطلاع رسانی مناسب از مجموعه رسالت و اهداف در سایت های گروه و دانشکده انجام شده است. |  |  |  | چگونگی اطلاع رسانی | 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 ارزیابی کننده

امضا دبیر کمیته

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

**کلان منطقه آمایشی ...**

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

**حوزه 1: رسالت و اهداف**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **شماره استاندارد**  **1-3** | **متن استاندارد :** ارزیابی مستمر میزان تحقق اهداف گروه ( فرایند و نتایج ) بر اساس فعالیت های گروه در نظر گرفته می شود . | | | | | |
| **نوع استاندارد : الزامی** | | | | | | |
|  | **سنجه ها** | **قابل قبول** | **نسبتا قابل قبول** | **غیر قابل قبول** | **شاخص** | **ابزار ارزیابی** |
| 8 | مطابق با مجموعه رسالت و اهداف تدوین شده، ارزیابی به صورت 360 درجه( اساتید ، فراگیران ، دانش آموختگان و.........) انجام شده است. |  |  |  | ارائه فرآیند ارزیابی 360 درجه ازفراگیر ، هیات علمی ، مدیر گروه، کارشناس | مستندات |
| 9 | در 5 سال گذشته ميزان تحقق اهداف (فرآیند و نتایج) مورد ارزيابي قرار گرفته است. |  |  |  | ارائه چگونگی ارزیابی ميزان تحقق اهداف (فرآیند و نتایج) | مستندات |
| 10 | نتایج ارزیابی 360 درجه در بازنگری اهداف و رسالت به منظور تبیین و به روز رسانی و ارتقاء گروه مورد استفاده قرارگرفته است. |  |  |  | چگونگی اعمال بازنگری ونحوه به روز رسانی رسالت و اهداف | مستندات |
|  | | | | | | |
| **درصد انطباق** | | | | | | |
| **انطباق کامل 󠆶□ 75-99□ 50-75 □ 25-50 □ عدم انطباق󠆶□** | | | | | | |
| نقاط قوت |  | | | | | |
| نقاط  ضعف |  | | | | | |
| راهکار ها و یشنهادات |  | | | | | |

نام و نام خانوادگی ارزیابی کننده

امضا دبیر کمیته

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

**کلان منطقه آمایشی ...**

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

**حوزه 1: رسالت و اهداف**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **شماره استاندارد**  1-4 | **متن استاندارد** :  در مجموعه رسالت و اهداف گروه آخرین دستاوردهاي ملی و فراملي حوزه سلامت مرتبط با رشته لحاظ شده باشد. | | | | | |
| **نوع استاندارد: ترجیحی** | | | | | | |
|  | **سنجه ها** | **قابل قبول** | **نسبتا قابل قبول** | **غیر قابل قبول** | **شاخص** | **ابزار ارزیابی** |
| 11 | در تدوین و بروز رسانی مجموعه رسالت و اهداف آخرین دستاوردهای ملی موجود در حوزه آموزش، پژوهش و توسعه در نظر گرفته شده است. |  |  |  | لیست مجموعه آخرین دستاورد ها ی فراملی وتطبیق آن با مجموعه تدوین شده اهداف و رسالت گروه | مستندات |
| 12 | در تدوین و بروز رسانی مجموعه رسالت و اهداف آخرین دستاوردهای فراملی موجود در حوزه آموزش، پژوهش و توسعه در نظر گرفته شده است |  |  |  | لیست مجموعه آخرین دستاورد ها ی فراملی وتطبیق آن با مجموعه تدوین شده اهداف و رسالت گروه | 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 ارزیابی کننده

امضا دبیر کمیته

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

**کلان منطقه آمایشی ...**

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

**حوزه 2- برنامه و دوره های آموزشی**

**زیر حوزه 1-2: برنامه آموزشی(کوریکولوم)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **شماره استاندارد:**  **ع-1-1-2** | **متن استاندارد : سازوکاری مدون برای اجرای دقیق و مناسب برنامه آموزشی مصوب شورای عالی برنامه ریزی پزشکی تدوین شده باشد.** | | | | | |
| نوع استاندارد : الزامی | | | | | | |
|  | سنجه ها | قابل قبول | نسبتا قابل قبول | غیر قابل قبول | شاخص | ابزار ارزیابی |
| 1 | محتوی آموزشی و برنامه های درسی بر اساس آخرین برنامه آموزشی مصوب رشته ارائه می شود. |  |  |  | وجود برنامه ریزی منظم برای تطبیق محتوا و برنامه های درسی با کوریکولوم | مستندات  مصاحبه |
| 2 | شیوه نامه اجرای آخرین برنامه آموزشی مصوب برای تمام برنامه های درسی وجود دارد |  |  |  | وجود شیوه نامه اجرایی مبطبق با آخرین برنامه آموزشی مصوب | مستندات |
| 3 | شیوه نامه اجرای آخرین برنامه آموزشی مصوب برای تمام برنامه های درسی در دسترس تمام اعضای هیات‌علمی و کارشناسان و فراگیران در گروه قرار گرفته است |  |  |  | -چگونگی در دسترس قرار دادن برنامه به هیات علمی ، کارشناسان ، دانشجویان | مستندات  مشاهده |
| 4 | فرآیند دستیابی به توانمندی های اختصاصی و عمومی فراگیران مطابق برنامه آموزشی برای هر برنامه درسی وجود داشته و اجرا میشود. |  |  |  | نحوه هدف گذاری فعالیت های اموزشی پژوهشی مبتنی برتوانمندی ها ی اختصاصی و عمومی | چک لیست توانمندی ها |
|  | | | | | | |
| **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 2- برنامه و دوره های آموزشی**

**زیر حوزه 1-2: برنامه آموزشی(کوریکولوم)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **شماره استاندارد:**  **ع-2-1-2** | **متن استاندارد : کتابچه ثبت عملکرد (Log book) یا آلبوم کار (Portfolio) برای تحصیلات تکمیلی بصورت مدون وجود داشته باشد.** | | | | | |
| **نوع استاندارد : الزامی** | | | | | | |
|  | **سنجه ها** | **قابل قبول** | **نسبتا قابل قبول** | **غیر قابل قبول** | **شاخص** | **ابزار ارزیابی** |
| 1 | فعالیت های فراگیران مبتنی بر مهارت های اختصاصی و عمومی رشته طبق آخرین برنامه آموزشی مصوب توسط هر فراگیر در لاگ بوک خوددرج می شود. |  |  |  | تطابق جدول مهارت های ضروری رشته مندرج در کوریکولوم با لاگ بوک | مستندات  مصاحبه |
| 2 | لاگ بوک و یا پورتفولیو تکمیل شده توسط فراگیران پس از پایان هر نیم سال، توسط مدیر گروه و یا استاد راهنما بررسی، ارائه بازخورد و تایید میشود. |  |  |  | نحوه بررسی، تایید و نظارت بر لاگ بوک | مستندات |
| 3 | برنامه آموزشی مبتنی بر مشارکت فراگیران تحصیلات تکمیلی مقاطع بالاتر در آموزش مقاطع پائین تر مطابق آئین نامه مشخص و اجرا شده است. |  |  |  | میزان مشارکت فراگیران تحصیلات تکمیلی در اموزش مقاطع پایین تر | مستندات  مشاهده |
| 4 | فعالیت‌هاي فراگیران دکتری تخصصی بصورت (الكترونيكي يا دستي) در طی دوره تحصیلی در لاگ بوک درج و طبق ایین نامه دکتری در نمره امتحان جامع لحاظ میگردد. (برای کارشناسی ارشد ضروری نیست ) |  |  |  | چگونگی درج امتیاز فعالیت های فراگیران و اعمال آن در امتحان جامع مقطع دکتری | 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 2- برنامه و دوره های آموزشی**

**زیر حوزه 2 -2 شرایط اجرای برنامه آموزشی:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **شماره استاندارد:**  **ع-1-2-2** | **متن استاندارد : امکانات و منابع لازم برای اجرای فرآیند های آموزشی - پژوهشی طبق برنامه آموزشی مصوب توسط گروه فراهم شده باشد.** | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | **سنجه ها** | **قابل قبول** | **نسبتا قابل قبول** | **غیر قابل قبول** | **شاخص** | **ابزار ارزیابی** |
| 1 | برای اجرای هر برنامه آموزشی، تعداد و ترکیب اعضای هیات‌علمی مطابق مصوبات شورایعالی برنامه ریزی تامین شده است. |  |  |  | انطباق ترکیب هیات علمی با رشته مقاطع موجود طبق کوریکولوم | مستندات  مصاحبه |
| 2 | پذیرش فراگیر در هر دوره متناسب با تعداد اعضای هیات علمی و امکانات و تجهیزات گروه می باشد. |  |  |  | سرانه پذیرش دانشجو به هیات علمی و امکانات در هر رشته مقطع  (مطابق باا یین نامه کلی دوره دکتری ) | مستندات |
| 3 | امکانات ، تجهیزات ، تسهيلات فيزيكي كافي، مناسب و ايمن بر اساس استانداردهاي كالبدي فضاهای آموزشی و متناسب با رشته/ مقطع وجود دارد. |  |  |  | استانداردهای کالبدی منطبق شده با چک لیست پیشنهادی کمیته اعتبار بخشی | مستندات  مشاهده |
| 4 | برای جهت دهی به عناوین پایان نامه، اولویت های پژوهشی (مبتنی بر اسناد بالا دستی و نیازهای نظام سلامت) در سطح گروه و دانشكده تدوین و در زمان تصویب عنوان در نظرگرفته می شود. |  |  |  | میزان انطباق عناوین پایان نامه ها با الویت های پژوهشی | مستندات  مشاهده |
|  | | | | | | |
| **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 2- برنامه و دوره های آموزشی**

**زیر حوزه 2 -2 شرایط اجرای برنامه آموزشی:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **شماره استاندارد:**  **ع-2-2-2** | **متن استاندارد : فرآیند های نظارت بر اجراي صحيح آئین نامه ها و برنامه های آموزشی مرتبط با رشته و مقطع تدوین و اجرا شده باشد.** | | | | | |
| **نوع استاندارد : الزامی** | | | | | | |
|  | **سنجه ها** | **قابل قبول** | **نسبتا قابل قبول** | **غیر قابل قبول** | **شاخص** | **ابزار ارزیابی** |
| 1 | فرایندهای نظارت بر اجرای صحیح مقررات و برنامه های آموزشی مرتبط با رشته و مقطع در گروه طراحی، تدوین و اجرا می شود. |  |  |  | وجود برنامه منظم نظارت بر اجرای مقررات و نحوه نظارت | 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 2- برنامه و دوره های آموزشی**

**زیر حوزه 2 -3 ارزیابی گروه از برنامه های آموزشی:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **شماره استاندارد:**  **ع-1-3-2** | **متن استاندارد : ساز و کار مدون جهت ارزیابی و ارائه پیشنهادها در خصوص محتوای برنامه آموزشی در گروه تهیه شود .** | | | | | |
| **نوع استاندارد : ترجیحی** | | | | | | |
|  | **سنجه ها** | **قابل قبول** | **نسبتا قابل قبول** | **غیر قابل قبول** | **شاخص** | **ابزار ارزیابی** |
| 1 | در پایان هر نیمسال تحصیلی جهت ارتقای برنامه های آموزشی پیشنهاد ها ی اعضای هیات علمی و فراگیران مربوط به برنامه های ارائه شده در آن نیمسال اخذ می شود |  |  |  | پیشنهادها یارائه شده اعضای هیات علمی و فراگیران مرتبط با برنامه آموزشی | مستندات  مصاحبه |
| 2 | در راستای ارتقای محتوایی دروس، از پیشنهادهای اعضای هیات علمی استفاده می شود. |  |  |  | پیشنهاد های ارائه شده اعضای هیات علمی برای ارتقا محتوا ومیزان اعمال آنها | مستندات |
| 3 | گزارش سالانه از چگونگی روند اعمال تغییرات بر مبنای پیشنهادهای منتج از ارزیابی برنامه آموزشی (کوریکولوم) وجود دارد. |  |  |  | گزارش تغییرات پیشنهادی | مستندات  مشاهده |
| 4 | در راستای ارتقاء برنامه آموزشی اصلاحات و تغییرات پیشنهادی گروه در خصوص برنامه آموزشی مصوب (کوریکولوم) به معاون آموزشی / ریاست دانشکده ارسال و روند انعکاس ان به مراجع بالاتر و شورای اموزشی دانشگاه پیگیری می شود. |  |  |  | چگونگی پیگیری اصلاحات پیشنهادی در کوریکولوم | 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 2- برنامه و دوره های آموزشی**

**زیر حوزه 2 -3 ارزیابی گروه از برنامه های آموزشی :**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **شماره استاندارد:**  **ع-2-3-2** | **متن استاندارد : ساز و کار مدون برای ارزیابی کمی و کیفی اجرای برنامه های آموزشی گروه از نظر منابع، فضا و عرصه های آموزشی تدوین و اجرا شده باشد.** | | | | | |
|  | | | | | | |
|  | **سنجه ها** | **قابل قبول** | **نسبتا قابل قبول** | **غیر قابل قبول** | **شاخص** | **ابزار ارزیابی** |
| 1 | چک لیست های مربوط به ارزیابی اجرای دوره ها و برنامه های گروه تهیه شده است و مورد استفاده قرار می گیرد. |  |  |  | چک لیست ها ی ارزیابی و چگونگی بکارگیری آنها | مستندات  مصاحبه |
| 2 | ارزیابی از عرصه های Community based learning و سایر عرصه های آموزشی (داخل و خارج دانشگاه) بطور سالانه صورت می گیرد |  |  |  | میزان مطابقت با چک لیست های تدوینی کمیته اعتبار بخشی تخصصی | مستندات  چک لیست |
| 3 | ارزیابی از منابع آموزشی بطور سالانه یا دوره ای مطابق با حد اقل های مورد نیاز رشته صورت می گیرد |  |  |  | فرم های ارزیابی منابع | مستندات |
| 4 | پیشنهادهای منتج از ارزیابی منابع، فضا و عرصه های آموزشی، بطور سالانه تهیه و به دانشکده گزارش می شود. |  |  |  | ارائه پیشنهادها و گزارش مرتبط با ارزیابی از منابع و.... | 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**  **3-1-1** | **متن استاندارد : موضوع پایان نامه ها مبتنی بر اولویت های پژوهشی ، نیازهای جامعه ، پاسخگویی اجتماعی و حتی الامکان فناوری محور باشد.** | | | | | |
| **نوع استاندارد: الزامی** | | | | | | |
|  | **سنجه ها** | **قابل قبول** | **نسبتا قابل قبول** | **غیر قابل قبول** | **شاخص** | **ابزار ارزیابی** |
| 1 | موضوع پایان نامه ها مبتنی بر نیاز های نظام سلامت اعلام شده ، اولویت های پژوهشی ارائه شده توسط وزارت متبوع ، مناطق آمایشی ، دانشگاه و سازمانهای مرتبط و لاین تحقیقاتی استاد مصوب شده است. |  |  |  | مطابقت عناوین پایان نامه ها بااولویت های پژوهشی از طرف وزارت متبوع ، یا مناطق آمایشی و یا .... | مستندات |
| 2 | ساز و کار مدون برای تشویق و تسهیل انجام پایان نامه هایی در جهت پاسخگویی اجتماعی ، تولید محصولات سلامت محور ، حل معضلات صنعتی – تولیدی با استفاده از فناوری های برتر مورد نیاز ،وجود دارد . |  |  |  | وجود ساز و کار مدون برای تشویق و تسهیل انجام پایان نامه هایی در جهت پاسخگویی اجتماعی ، تولید محصولات سلامت محور و..... | 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 ارزیابی کننده**: **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**  **3-1-2** | **متن استاندارد : نحوه اجرای پایان نامه ها مطابق ضوابط و برنامه مصوب آموزشی رشته و آخرین ایین نامه مصوب دوره مربوطه** **( دکتری یا کارشناسی ارشد ) انجام شده باشد** | | | | | |
| **نوع استاندارد: الزامی** | | | | | | |
|  | **سنجه ها** | **قابل قبول** | **نسبتا قابل قبول** | **غیر قابل قبول** | **شاخص** | **ابزار ارزیابی** |
| 3 | استاد راهنما توانمندی های علمی و عملی و مهارت های ارتباطی لازم جهت هدایت پایان نامه را بر اساس رشته و گرایش تخصصی ، از طریق گذراندن دوره رسمی آموزش مصوب مرتبط با رشته یا دوره های مربوطه کسب نموده است. |  |  |  | کسب توانمندی های علمی و عملی و مهارت های ارتباطی لازم اساتید راهنما جهت هدایت پایان نامه بر اساس رشته و گرایش تخصصی ، از طریق گذراندن دوره رسمی..... | مستندات |
| 4 | تناسب انتخاب موضوع پایان نامه با تخصص، گرایش و عرصه تحقیقاتی استاد راهنما و مشاور پایان نامه رعایت شده است. |  |  |  | تطابق بین مدرک تخصص اساتید راهنما با پایان نامه، ارائه مقالات چاپ شده و مشاهده ستاپ تحقیقاتی استاد راهنما | مستندات  مشاهده |
| 5 | فراگیر از اختیار لازم جهت انتخاب استاد راهنما طبق آیین نامه های مصوب شورایعالی برنامه ریزی برخوردار است÷. |  |  |  | آیین نامه های مصوب شورایعالی برنامه ریزی در خصوص انتخاب استاد راهنما | مستندات  مصاحبه |
| 6 | مطابق با آئین نامه، فراگیر در زمان مقرر استاد راهنما را تعیین و مشاور خود را طبق نظر استاد راهنما انتخاب نموده است. |  |  |  | وجودآیین نامه های مصوب شورایعالی برنامه ریزی در خصوص پایان نامه و.... | مستندات |
| 7 | تخصیص تعداد دانشجو به استاد راهنما مطابق با ائین نامه ﻭ ﻣﺼﻮﺑﺎﺕ ﺷﻮﺭﺍﯼ ﺗﺤﺼﯿﻼﺕ ﺗﮑﻤﯿﻠﯽ ﺩﺍﻧﺸﮕﺎﻩ ﻣﺮﺑﻮﻃﻪ است . |  |  |  | تناسب بین تعداددانشجو و استاد راهنما در جهت هدایت پایان نامه | مستندات |
| 8 | نقش و وظائف اساتید راهنما و مشاور/مشاورین در هدایت پایان نامه بر اساس آیین نامه آموزشی دوره مصوب شورایعالی برنامه ریزی تبیین شده است. |  |  |  | وجودو رعایت آیین نامه آموزشی دوره، مصوب شورایعالی برنامه ریزی در خصوص وظائف اساتید راهنما و .... | مستندات |
| 9 | برنامه منظم و مدون برای جلسات راهنمائی و مشاوره توسط استاد راهنما و مشاور در لاگ بوک هر فراگیر ثبت شده است. |  |  |  | صورت جلسات راهنمائی و مشاوره توسط استاد راهنما و مشاور | مستندات  لاگ بوک |
| 10 | برنامه زمانی مناسب جهت اجرای پایان نامه در نظر گرفته شده و در لاگ بوک ثبت شده است. |  |  |  | وجود جدول گانت پروپوزال پایان نامه | مستندات  لاگ بوک |
| 11 | برگزاری جلسات دفاع از پروپوزال و پایان نامه مطابق آئین نامه آموزشی دوره مصوب شورایعالی برنامه ریزی انجام شده است. |  |  |  | ارائه صورت جلسات دفاع پروپوزال و پایان نامه آئین نامه آموزشی دوره مصوب شورایعالی برنامه ریزی | 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 ارزیابی کننده**: **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**  **3-1-3** | **متن استاندارد : استاد راهنما از تخصص علمی لازم و نیز ارتباطات ملی / فراملی جهت هدایت پایان نامه برخورداراست. .( قسمت ارتباطات فراملی برای کارشناسی ارشد ترجیحی )** | | | | | |
| **نوع استاندارد: الزامی** | | | | | | |
|  | **سنجه ها** | **قابل قبول** | **نسبتا قابل قبول** | **غیر قابل قبول** | **شاخص** | **ابزار ارزیابی** |
| 12 | 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 ارتباط ملی و فراملی استاد راهنما در حیطه تحقیقاتش | 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 ارزیابی کننده**: **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**  **3-1-4** | **متن استاندارد : ساز و کار مدون برای تقویت محیط پژوهش در عرصه های تحقیقاتی متناسب اعم از حوزه بالینی، بهداشت، صنعت ، شرکت های دانش بنیان ، قابلیتهای مجازی پژوهش، نرم افزارهای پژوهشی و امکانات چند رسانه ای برای اجرای پایان نامه ها تدوین و پیشنهاد شده باشد.** | | | | | |
| **نوع استاندارد: ترجیحی** | | | | | | |
|  | **سنجه ها** | **قابل قبول** | **نسبتا قابل قبول** | **غیر قابل قبول** | **شاخص** | **ابزار ارزیابی** |
| 13 | 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 و تطابق برنامه مدون برای تقویت محیط پژوهش شناسایی عرصه های پژوهشی، مشارکت با سایر عرصه های موجود دانشگاه ،..... | 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 ارزیابی کننده**: **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**

**زیرحوزه 2-3: طرح های تحقیقاتی**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **شماره استاندارد**  **3-2-1** | **متن استاندارد :طرح های تحقیقاتی بین رشته ای ، برون گروهی و برون دانشگاهی (نظام سلامت، صنعت، جامعه، بیمارستان، شرکت های دانش بنیان و...) انجام شده باشد.** | | | | | |
| **نوع استاندارد: ترجیحی** | | | | | | |
|  | **سنجه ها** | **قابل قبول** | **نسبتا قابل قبول** | **غیر قابل قبول** | **شاخص** | **ابزار ارزیابی** |
| 14 | اعضا هیئت علمی در سه سال گذشته در اجرای حد اقل یک طرح تحقیقاتی بین رشته ای مشارکت داشته اند. |  |  |  | وجود پروپوزال طرح تحقیقاتی در 3 سال گذشته | مستندات  مشاهده |
| 15 | گروه برنامه ای جهت استفاده از مشارکت و امکانات شرکت های دانش بنیان درپژوهش های فناور محور دارد |  |  |  | وجود برنامه هایی جهت مشارکت گروه با شرکت های دانش بنیان درپژوهش های فناور محور | 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 ارزیابی کننده**: **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**

**زیرحوزه 2-3: طرح های تحقیقاتی**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **شماره استاندارد**  **3-2-2** | **متن استاندارد نتایج حاصل از فعالیت های تحقیقاتی اجرا شده در گروه و یا ارائه انها در مجامع ملی و بین المللی از طریق سایت گروه / دانشکده / دانشگاه اطلاع رسانی شود .** | | | | | |
| **نوع استاندارد: الزامی** | | | | | | |
|  | **سنجه ها** | **قابل قبول** | **نسبتا قابل قبول** | **غیر قابل قبول** | **شاخص** | **ابزار ارزیابی** |
| 16 | هر یک از اعضا هیئت علمی در سه سال گذشته حداقل در یک مجمع علمی ملی ، بین المللی داخلی یا خارجی حضوری یا / غیر حضوری شرکت نموده است. |  |  |  | شرکت اعضا هیئت علمی در سه سال گذشته حداقل در یک مجمع ملی ، بین المللی داخلی یا خارجی ..... | مستندات |
| 17 | برنامه مدون برای ارائه نتایج طرح ها در سازمان های مرتبط موجود است و اجرا می شود. |  |  |  | وجود برنامه مدون جهت ارائه نتایج طرح ها در سازمان های مرتبط | 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 ارزیابی کننده**: **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 حوزه3-3: کاربست پژوهش های گروه:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **شماره استاندارد**  **3-3-1** | **متن استاندارد : فرآیند کاربست نتایج هر یک از طرح ها و پایان نامه های گروه در جامعه، موسسات وابسته به نظام سلامت کشورو حوزه صنعت سلامت تدوین شده باشد.** | | | | | |
| **نوع استاندارد: الزامی** | | | | | | |
|  | **سنجه ها** | **قابل قبول** | **نسبتا قابل قبول** | **غیر قابل قبول** | **شاخص** | **ابزار ارزیابی** |
| 18 | در هر پروپوزال ذینفعانی که نتايج پژوهش براي آنها کاربرد دارد مشخص شده است. |  |  |  | مشخص بودن نتایج پژوهش پروپوزالهای  تحقیقاتی برای ذینفعان مرتبط با آن پژوهش | مستندات |
| 19 | نتایج طرح های پژوهشی ترجیحا برای ذینفعان (مديران، سياستگذاران ، پژوهشگران، بيماران، مراكز آموزشي، بهداشتي،درماني، صنعتي، توليدي و ادارات و سازمان ها، جامعه و عموم مردم و سايرین) از طریق گروه یا تیم پژوهشی ارسال شده است. |  |  |  | ارائه نتایج طرح های پژوهشی از طریق گروه و یا تیم پژوهشی و.... | مستندات |
| 20 | در هر طرح با توجه به نوع مخاطب و پیام طرح، یک یا چند مورد زیر به عنوان روش انتشار و یا انتقال پیام انتخاب شده است |  |  |  | ارائه گزارش نتایج برای گروه های هدف (اعم از ارسال عین گزارش ، Emailوغیره)  *-*راهنمای بیماران (کتابچه ، بروشور، لوح فشرده ،وب سایت بیمارستان وغیره)  -راهنمای بالینی/ سلامت | مستندات  مشاهده |
| 21 | گزارش نتایج طرح های پژوهشی یا پایان نامه در جلسات تخصصی با شرکت افراد ذینفع ارائه شده است. ( ترجیحی) |  |  |  | ارائه نتایج طرح های پژوهشی یا پایان نامه در جلسات تخصصی با شرکت ذینفعان | مستندات |
| 22 | خلاصه نتایج طرح پژوهشی در سایتی که بدین منظور در گروه، دانشکده یا دانشگاه در نظر گرفته شده است.، ارائه شده است .  . |  |  |  | ارائه نتایج طرح پژوهشی در سایت گروه و یا دانشکده | مستندات  مشاهده |
| 23 | نحوه ترجمان دانش متناسب با رشته و موضوع پژوهش تبیین و پيشنهاد شده است (روشهاي پيشنهادي جهت تعامل با گروه مخاطب و کاربردي کردن نتيجه پژوهش. بعنوان مثال: تشکيل جلسه با مخاطبين - تهيه گزارش براي رسانه ها، تهيه و انتشار پيام يک صفحه اي به مخاطبين و....) |  |  |  | ارائه و تطابق بین نحوه ترجمان دانش متناسب با رشته و موضوع پژوهش | مستندات |
| 24 | مهمترين يافته ها و نتايج پژوهش به زباني ساده و قابل فهم (Popularization of science) براي ذینفعان گروه مخاطب پيام، بصورت خلاصه بين دو تا سه خط به زباني ساده و شفاف در قالب جملات گزاره اي ارائه شده است. |  |  |  | ارائه نتایج پژوهش به زبان ساده و گویا | 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 ارزیابی کننده**: **امضای دبیر کمیته:**

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

**کلان منطقه آمایشی ...**

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

**حوزه4: فراگيران**

**زیر حوزه1-4: فرآیند یاد دهی – یادگیری:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **شماره استاندارد**  **4-1-1** | **متن استاندارد : در بدو ورود، برنامه ای مدون برای آشنائی فراگیران با تمامی ضوابط و مقررات آموزشی، پژوهشی، دانشجویی و اخلاق حرفه ای وجود داشته باشد.** | | | | | |
| **استاندارد: الزامی** | | | | | | |
|  | **سنجه ها** | **قابل قبول** | **نسبتا قابل قبول** | **غیر قابل قبول** | **شاخص** | **ابزار ارزیابی** |
| 1 | در بدو ورود جلسه توجیهی و اشنایی فراگیر با اعضای هیات علمی ، سایر دانشجویان ، کارشناسان و بخش های مختلف گروه و نیزبخش های مختلف دانشکده برگزار شده است. |  |  |  | وجود جلسه توجیهی و اشنایی فراگیر با اعضای هیات علمی و..... | مستندات |
| 2 | فرآیندهای مربوط به امور آموزشی، پژوهشی، دانشجویی و فرهنگی و اخلاق حرفه ای تدوین و به اطلاع دانشجویان ورودی رسانده شده است. |  |  |  | اطلاع رسانی فرآیندهای مدون امور آموزشی، پژوهشی، دانشجویی و فرهنگی و اخلاق حرفه ای به فراگیران | مستندات  مصاحبه |
| 3 | در بدو ورود تقویم آموزشی و برنامه زمان بندی مشخص دروس در هر نیم سال تحصیلی در اختیار فراگیران قرار گرفته است. |  |  |  | ارائه تقویم آموزشی و برنامه زمان بندی مشخص دروس در هر نیم سال تحصیلی به فراگیران | 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 ارزیابی کننده**: **امضای دبیر کمیته:**

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

**کلان منطقه آمایشی ...**

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

**حوزه4: فراگيران**

**زیر حوزه1-4: فرآیند یاد دهی – یادگیری:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **شماره استاندارد**  **4-2-1** | **متن استاندارد : فرآیند های آموزشی یاددهی- یادگیری حضوری / غیر حضوری به صورت مدون و کامل تهیه و اجرا شده است.** | | | | | |
| **نوع استاندارد: الزامی** | | | | | | |
|  | **سنجه ها** | **قابل قبول** | **نسبتا قابل قبول** | **غیر قابل قبول** | **شاخص** | **ابزار ارزیابی** |
| 4 | فرآیند های مرتبط با روشهای یاد دهی-یادگیری حضوری /غیر حضوری برای هر دوره ، برنامه آموزشی و درس، تدوین و در اختیار فراگیران قرار گرفته است. |  |  |  | ارائه فرآیند های تدوین شده مرتبط با روشهای یاد دهی-یادگیری حضوری /غیر حضوری برای هر دوره از فراگیران | 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 ارزیابی کننده**: **امضای دبیر کمیته:**

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

**کلان منطقه آمایشی ...**

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

**حوزه4: فراگيران**

**زیر حوزه1-4: فرآیند یاد دهی – یادگیری:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **شماره استاندارد**  **4-1-3** | **متن استاندارد : ساز و کار پایش عملکرد آموزشی فراگیران در گروه طراحی شده است .** | | | | | |
| **نوع استاندارد: الزامی** | | | | | | |
|  | **سنجه ها** | **قابل قبول** | **نسبتا قابل قبول** | **غیر قابل قبول** | **شاخص** | **ابزار ارزیابی** |
| 5 | در پایان هر نیم سال، تحلیل وضعیت تحصیلی فراگیران (افت و پیشرفت تحصیلی، انطباق ميانگين زماني اتمام دوره تحصيلی با برنامه آموزشی، درصد انطباق فراغت از تحصیل فراگیران در زمان مقرر با آیین نامه های موجود، نسبت پیشرفت به افت تحصیلی در هردوره ورودی فراگیر و ...) از طریق سامانه انجام میشود. |  |  |  | وجود سامانه ثبت وضعیت تحصیلی فراگیران (افت و پیشرفت تحصیلی، انطباق و.. | مستندات  مشاهده |
| 6 | بازخورد پایش فرآیندها به فراگیران و اساتید و سایر ذینفعان (برنامه ریزان و سیاستگذاران و مدیران آموزشی و...) انجام میشود. |  |  |  | ارائه بازخورد پایش فرآیندها به فراگیران و اساتید و سایر ذینفعان و... | مستندات |
| 7 | امکان دریافت مشاوره در خصوص فرایندهای آموزشی- پژوهشی وجود دارد. |  |  |  | ارائهمشاوره در خصوص فرایندهای آموزشی- پژوهشی به فراگیران | مستندات  مصاحبه |
| 8 | فرآیند ارتقای آموزشی بر اساس نتایج حاصل از پایش وضعیت تحصیلی فراگیران وجود دارد و اجرا میشود. |  |  |  | وجود فرآیند ارتقای آموزشی بر اساس نتایج حاصل از پایش وضعیت تحصیلی فراگیران | 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 ارزیابی کننده**: **امضای دبیر کمیته:**

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

**کلان منطقه آمایشی ...**

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

**حوزه4: فراگيران**

**زیر حوزه1-4: فرآیند یاد دهی – یادگیری:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **شماره استاندارد**  **4-1-4** | **متن استاندارد از راهبردهای آموزشی مناسب و مطابق با برنامه آموزشی و متناسب با اهداف آموزشی برای تحقق توانمندی ها و مهارت های مورد نظر استفاده شده باشد.** | | | | | |
| **نوع استاندارد: الزامی** | | | | | | |
|  | **سنجه ها** | **قابل قبول** | **نسبتا قابل قبول** | **غیر قابل قبول** | **شاخص** | **ابزار ارزیابی** |
| 9 | از راهبردهای متنوع و نوین آموزشی حضوری/غیر حضوری در تدریس جهت افزایش کیفیت آموزش و مشارکت فعال و تعامل فراگیر و عضو هیئت علمی استفاده می شود. |  |  |  | استفاده از راهبردهای متنوع و نوین آموزشی حضوری/غیر حضوری در تدریس جهت افزایش کیفیت آموزش و مشارکت .... | 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 ارزیابی کننده**: **امضای دبیر کمیته:**

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

**کلان منطقه آمایشی ...**

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

**حوزه4: فراگيران**

**زیرحوزه 2-4 مشاوره و حمایت از فراگیران:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **شماره استاندارد**  **4-2-1** | **متن استاندارد :** ساز و کار ارائه خدمات مشاوره ای برای فراگیران در گروه وجود داشته باشد . | | | | | |
| **نوع استاندارد: الزامی** | | | | | | |
|  | **سنجه ها** | **قابل قبول** | **نسبتا قابل قبول** | **غیر قابل قبول** | **شاخص** | **ابزار ارزیابی** |
| 10 | فرآیند نظارت بر ارائه خدمات مشاوره تحصیلی و سلامت روانی- اجتماعی فراگیران و ارجاع آن به مراکز ذیربط بصورت محرمانه ( مستندات و اطلاعات برای ارجاع )طراحی و اجرا شده است. |  |  |  | وجود نظارت بر ارائه خدمات مشاوره تحصیلی و سلامت روانی- اجتماعی فراگیران و ... | مستندات  مشاهده |
| 11 | اعلام نیازو پیشنهاد جهت حمایت از فراگیران با شرایط خاص ( بیماری، معلولیت و...) در گروه انجام شده است. |  |  |  | لیست ارسال اعلام نیازو پیشنهاد جهت حمایت از فراگیران با شرایط خاص ( بیماری، معلولیت و...) | مستندات |
| 12 | مجموعه فعالیت های حضوری/غیر حضوری فوق برنامه گروه به منظور تحقق رشد فردی، شخصیتی و نشاط تحصیلی فراگیران طراحی و اجرا شده است. |  |  |  | طراحی فعالیت های حضوری/غیر حضوری فوق برنامه گروه به منظور تحقق رشد فردی، شخصیتی و .... | 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 ارزیابی کننده**: **امضای دبیر کمیته:**

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

**کلان منطقه آمایشی ...**

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

**حوزه4: فراگيران**

**زیرحوزه3-4 مشارکت فراگیران:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **شماره استاندارد**  **4-3-1** | **متن استاندارد:‌** برنامه مشارکت فراگیران تحصیلات تکمیلی در فعالیت های مختلف آموزشی و پژوهشی جهت کسب توانمندی های اختصاصی و عمومی متناسب با رشته و مقطع تدوین شده باشد.(برای مقطع کارشناسی ارشد ترجیهی ) | | | | | |
| **نوع استاندارد: الزامی** | | | | | | |
|  | سنجه ها | قابل قبول | نسبتا قابل قبول | غیر قابل قبول | شاخص | ابزار ارزیابی |
| 13 | گروه برنامه مشخصی برای مشارکت فراگیران در فعالیت های مختلف آموزشی حضوری / غیر حضوری، پژوهشی و غیره دارد. |  |  |  | ارائه برنامه مشخص برای مشارکت فراگیران در فعالیت های مختلف آموزشی حضوری / غیر حضوری ..... | مستندات  مصاحبه |
| 14 | فراگیران تحصيلات تكميلي در كليه برنامه هاي آموزشي (مطابق ایین نامه های موجود) و پژوهشي (در حال انجام) گروه شركت فعال دارند. |  |  |  | شرکت فعال فراگیران در كليه برنامه هاي آموزشي و پژوهشی گروه(مطابق ایین نامه های موجود) | مستندات  مصاحبه |
| 15 | فراگیران در برنامه های گروه جهت کسب توانمندی اختصاصی و عمومی بر اساس برنامه آموزشی ادوره مشارکت فعال دارند. |  |  |  | شرکت فراگیران در برنامه های گروه جهت کسب توانمندی اختصاصی و عمومی بر اساس برنامه.. | مستندات  مصاحبه |
| 16 | فراگیران علاوه بر فعالیت های مرتبط با برنامه آموزشی و پایان نامه، در طرح های مرتبط با توانمندسازی، کارآفرینی و مبتنی بر نیاز جامعه مشارکت دارند. |  |  |  | مشارکت فراگیران علاوه بر فعالیت های مرتبط با برنامه آموزشی و پایان نامه، در طرح های مرتبط با توانمندسازی، و... | 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 ارزیابی کننده**: **امضای دبیر کمیته:**

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

**کلان منطقه آمایشی ...**

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

**حوزه4: فراگيران**

**زیرحوزه 4-4 رضایتمندی فراگیران**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **شماره استاندارد**  **4-4-1** | **متن استاندارد: ساز وکارهای مرتبط با ارزیابی رضایت مندی آموزشی -پژوهشی فراگیران تدوین شده باشد.** | | | | | |
| **نوع استاندارد: الزامی** | | | | | | |
|  | **سنجه ها** | **قابل قبول** | **نسبتا قابل قبول** | **غیر قابل قبول** | **شاخص** | **ابزار ارزیابی** |
| 17 | برای ارائه و دریافت دیدگاه ها و مشکلات فراگیران، ساز و کارهائی (استفاده از صندوق، سامانه شکایات، پیام کوتاه، شبکه های اجتماعی) وجود دارند.  . |  |  |  | وجود و ارائه ساز و کارهائی جهت دریافت دیدگاه ها و مشکلات فراگیران ..... | مستندات  مشاهده  مصاحبه |
| 18 | نظر سنجی از دانشجویان تحصیلات تکمیلی از فرایند های گروه در پایان هر نیم‌سال انجام میشود. |  |  |  | وجود نظر سنجی از دانشجویان تحصیلات تکمیلی از فرایند های گروه در پایان هر نیم‌سال | مستندات  مصاحبه |
| 19 | راهكارهاي تشویقی فراگیران برای انجام تکالیف اجتماعی و داوطلبانه مرتبط با رشته ارائه شده است. |  |  |  | وجود راهكارهاي تشویقی فراگیران برای انجام تکالیف اجتماعی و داوطلبانه مرتبط با رشته | مستندات  مصاحبه |
| 20 | جلسات هم اندیشی فراگیران تحصیلات تکمیلی هر ورودی و هر مقطع در هر نیمسال تحصیلی با مدیر گروه و سایر مسوولین ذیربط از جمله معاون آموزشی تحصیلات تکمیلی دانشکده تشکیل میشود |  |  |  | وجود جلسات  هم اندیشی فراگیران تحصیلات تکمیلی هر ورودی و هر مقطع در هر نیمسال تحصیلی با .. | مستندات |
| 21 | نتایج جلسات هم اندیشی با فراگیران تحصیلات تکمیلی در بهبود برنامه های آموزشی- پژوهشی مورد استفاده قرار میگیرد. |  |  |  | ارائه نتایج جلسات هم اندیشی با فراگیران تحصیلات تکمیلی در بهبود برنامه های آموزشی- پژوهشی | 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 ارزیابی کننده**: **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 5: هيات علمي:**

**زیرحوزه 1-5 صلاحیت های حرفه ای (آموزشی، پژوهشی، ارتقا رتبه)**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **شماره استاندارد**  **ع-1-1-5** | **متن استاندارد : برنامه مدون برای ارتقاء صلاحیت های حرفه ای، شایستگی های علمی - عملی و پژوهشی اعضای هیات‌علمی گروه وجود دارد و اجرا می شود .** | | | | | |
| **نوع استاندارد : الزامی** | | | | | | |
|  | **سنجه ها** | **قابل قبول** | **نسبتا قابل قبول** | **غیر قابل قبول** | **شاخص** | **ابزار ارزیابی** |
| 1 | طرح درس کلیه دروس سالانه و به روز از طرف هیات علمی بر اساس آخرین برنامه آموزشی مصوب تدوین و به نحو مقتضی از طریق سایت گروه در اختیار فراگیران قرار داده شده است. |  |  |  | -وجود طرح درس های به روز در سایت گروه  -منطبق بودن طرح درس ها با برنامه های مصوب | مستندات  مصاحبه |
| 2 | همه اعضای هیات علمی گروه متناسب با برنامه ها و کارگاه های اموزشی برای ارائه روش های متنوع و نوین تدریس توانمند شده اند. |  |  |  | گواهی های کارگاه های توانمند سازی روش های تدریس اساتید | مستندات |
| 3 | حداقل 25 درصد از درس های ارائه شده از طرف هیئت علمی، طرح درس ها با روش های نوین و متنوع ارائه شده است. |  |  |  | -وجود طرح درس ارائه شده با روش های نوین ومتنوع | مستندات  مشاهده |
| 4 | کلیه اساتید برای تدوین طرح درس بصورت غیر حضوری ، تهیه محتوا برگزاری کلاس الکترونیکی و ارائه اسلاید ، روش های ارزشیابی منطبق با دستورالعمل اموزش مجازی دانشگاه توانمند شده اند. |  |  |  | وجود طرح های دروس غیر حضوری طبق دستورالعمل | مستندات |
| 5 | ارتقای رتبه اعضای هيات‌علمي گروه متناسب با آیین نامه مربوطه در موعد مقرر انجام شده است. |  |  |  | ارائه وضعیت ارتقای اعضای هیات علمی | مستندات |
| 6 | واحدهاي تدريس شده با گرايش، تخصص و رتبه علمی اعضاي هيات‌علمي مطابق با ایین نامه شرح وظایف اعضای هیات علمی تناسب دارد. |  |  |  | تطابق واحدهای تدریس با گرایش و تخصص اعضای هیات علمی | مستندات |
| 7 | نسبت فعالیت های آموزشی و پژوهشی عضو هیات علمی طبق آیین نامه مصوب، رعایت شده است. |  |  |  | رعایت نسبت واحدهای اموزش پژوهشی اعضاء هیات علمی | مستندات |
| 8 | ارزیابی فعالیت های آموزشی- پژوهشی هیات علمی بطور مستمر با بکارگیری روش های ارزشیابی مناسب صورت گرفته است. |  |  |  | روش های ارزشیابی و ارائه برنامه منظم ارزشیابی فعالیت هیات علمی | 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 ارزیابی کننده

امضا دبیر کمیته

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

**کلان منطقه آمایشی ...**

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

**حوزه 5: هيات علمي:**

**زیرحوزه 1-5 صلاحیت های حرفه ای (آموزشی، پژوهشی، ارتقا رتبه) اعضای هیات‌علمی:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| شماره استاندارد  **ع-2-1-5** | **متن استاندارد :** گروه برنامه مدون کوتاه مدت و بلند مدت در جذب اعضاء هيات علمي متخصص و مجرب داشته باشد. | | | | | |
| **نوع استاندارد: الزامی** | | | | | | |
|  | سنجه ها | قابل قبول | نسبتا قابل قبول | غیر قابل قبول | شاخص | ابزار ارزیابی |
| 1 | تقاضای جذب اعضای هیات علمی منطبق با اهداف و رسالت گروه صورت گرفته است. |  |  |  | انطباق تقاضا با اهداف و رسالت | مستندات |
| 2 | برنامه نیاز سنجی و جذب اعضاء هيات علمي متخصص و مجرب در گروه برای 5 سال اینده وجود دارد. |  |  |  | وجود برنامه 5 ساله جذب هیات علمی | 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 ارزیابی کننده

امضا دبیر کمیته

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

**کلان منطقه آمایشی ...**

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

**حوزه 5: هيات علمي:**

**زیرحوزه 1-5 صلاحیت های حرفه ای (آموزشی، پژوهشی، ارتقا رتبه) اعضای هیات‌علمی:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| شماره استاندارد  **ع-3-1-5** | **متن استاندارد : فرایند جذب و بکارگیری اعضای هیات‌علمی بر اساس شیوه نامه ای متناسب با اهداف و فعالیت های گروه، انجام میشود.** | | | | | |
| **نوع استاندارد: الزامی** | | | | | | |
|  | **سنجه ها** | **قابل قبول** | **نسبتا قابل قبول** | **غیر قابل قبول** | **شاخص** | **ابزار ارزیابی** |
| 1 | متناسب با اهداف و فعالیت های گروه، شیوه نامه فرایند جذب هیات علمی با مشارکت اعضا گروه تدوین شده است. |  |  |  | وجود شیوه نامه جذب هیات علمی متناسب با اهداف گروه | مستندات  مصاحبه |
| 2 | حداقل طی سه سال اخیر درصورت جذب عضو هیات علمی شیوه نامه بکار گرفته شده است . |  |  |  | بکار گیری شیوه نامه در جذب طی سه سال اخیر | 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 ارزیابی کننده

امضا دبیر کمیته

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

**کلان منطقه آمایشی ...**

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

**حوزه 5: هيات علمي:**

**زیرحوزه 2-5: مسئولیت پذیری و پاسخگویی اعضای هیات‌علمی:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **شماره استاندارد**  **ع-1-2-5** | متن استاندارد **: برنامه ای جهت توسعه جایگاه مسئولیت پذیری و پاسخگوئی اعضاي هيات علمي و تعامل موثر با فراگیران وجود داشته باشد.** | | | | | |
| **نوع استاندارد : الزامی** | | | | | | |
|  | **سنجه ها** | **قابل قبول** | **نسبتا قابل قبول** | **غیر قابل قبول** | **شاخص** | **ابزار ارزیابی** |
| 1 | جدول زمانی حضور (برنامه و ساعت) همه اعضای هیات علمی گروه جهت فعالیت ها، راهنمايي و مشاوره حضوري / غیر حضوری و ... به فراگیران وجود دارد و به اطلاع فراگیران رسانده شده است. |  |  |  | وجود جداول زمانی فعالیت ها ،حضور و مشاوره با دانشجویان در سایت  تعهد به اجرای برنامه | مستندات  مصاحبه |
| 2 | فعالیت های فراگیران تحصیلات تکمیلی شامل دروس عملی، کارگاهها و سایر موارد توسط استاد راهنما، اعضای هیات علمی، مدیر گروه و ﺁﻣﻮﺯﺵ ﺗﺤﺼﯿﻼﺕ ﺗﮑﻤﯿﻠﯽ ﺩﺍﻧﺸﮑﺪﻩ در پایان هر ترم کنترل شده است. |  |  |  | چک لیست یا فرم های تکمیل شده ارزیابی فراگیران تحصیلات تکمیلی پایان ترم در عرصه های مختلف (logbook) | مستندات |
|  | دوره های آموزشی- مهارتی سالانه در حوزه توسعه مسئولیت پذیری و پاسخگوئی اعضاي هيات علمي و تعامل موثر با فراگیران وجود دارد. |  |  |  | برنامه های دوره های مهارتی -آموزشی | 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 ارزیابی کننده

امضا دبیر کمیته

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

**کلان منطقه آمایشی ...**

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

**حوزه 5: هيات علمي:**

**زیرحوزه 2-5: مسئولیت پذیری و پاسخگویی اعضای هیات‌علمی:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **شماره استاندارد**  **ع-2-2-5** | متن استاندارد **: سازوکار مدونی جهت ارتقاء سطح آموزشی ، مسئولیت پذیری و پاسخگویی اعضای هیات‌علمی در ارائه برنامه هاي آموزشي، تدوين طرح درس، و بازنگري آن متناسب با تخصص آنان وجود داشته باشد** | | | | | |
| **نوع استاندارد : الزامی** | | | | | | |
|  | سنجه ها | قابل قبول | نسبتا قابل قبول | غیر قابل قبول | شاخص | ابزار ارزیابی |
| 1 | همه اعضای هیات علمی برای تمامی دروسی که تدریس میکنند، طرح درس به روز و مورد تایید EDO در سایت ارائه کرده اند. |  |  |  | ارائه طرح درس های مورد تایید EDO | مستندات  مصاحبه |
| 2 | اعضای هیات علمی در ارائه بازخورد نسبت به فعالیت های آموزشی- پژوهشی مشارکت فعال دارند. |  |  |  | چگونگی مشارکت اعضاء در باز خورد برنامه ها و فعالیتهای گروه | مستندات |
|  | در 5 سال اخیر پیشنهادهایی جهت بازنگری برنامه آموزشی از طرف اعضای هیئت علمی ارائه شده است. |  |  |  | لیست پیشنهاد اصلاح و ارتقاء برنامه از طرف هیات علمی | مستندات |
|  | برنامه های ارتقا سیستم آموزشی اعضای گروه بر اساس اهداف بلند مدت توسعه آموزش مجازی می باشد. |  |  |  | وجود برنامه های توسعه اموزش مجازی و شبیه سازی | چک لیست |
|  | | | | | | |
| **درصد انطباق** | | | | | | |
| **انطباق کامل 󠆶□ 75-99□ 50-75 □ 25-50 □ عدم انطباق󠆶□** | | | | | | |
| نقاط قوت |  | | | | | |
| نقاط  ضعف |  | | | | | |
| راهکار ها و پیشنهادات |  | | | | | |

نام و نام خانوادگی ارزیابی کننده

امضا دبیر کمیته

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

**کلان منطقه آمایشی ...**

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

**حوزه 5: هيات علمي:**

**زیرحوزه 3-5: رضايتمندي اعضای هيئت‌علمي:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **شماره استاندارد**  **ع-1-3-5** | **متن استاندارد : برنامه مدون برای پایش و ارتقای میزان رضایت مندی اعضای هیات‌علمی درگروه و دانشکده وجود داشته باشد.** | | | | | |
| **نوع استاندارد: الزامی** | | | | | | |
|  | سنجه ها | قابل قبول | نسبتا قابل قبول | غیر قابل قبول | شاخص | ابزار ارزیابی |
| 1 | رضایت مندی عضو هيات‌علمی در خصوص توزیع عادلانه فرصت های آموزشي وپژوهشي ارزیابی می شود.  . |  |  |  | فرم های رضایت مندی و میزان رضایت مندی | 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 ارزیابی کننده

امضا دبیر کمیته

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

**کلان منطقه آمایشی ...**

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

**حوزه 5: هيات علمي:**

**زیرحوزه4-5: تسهیلات رفاهی اعضای هيات‌علمي:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **شماره استاندارد**  **ع-1-4-5** | **متن استاندارد : گروه /دانشکده امکانات و تسهیلات رفاهی جهت اعضای هیات‌علمی پیشنهاد و پیگیری نموده باشد** | | | | | |
| **نوع استاندارد : الزامی** | | | | | | |
|  | سنجه ها | قابل قبول | نسبتا قابل قبول | غیر قابل قبول | شاخص | ابزار ارزیابی |
| 1 | فضای فیزیکی مجهز ومناسب برای هر یک از اعضای هیات‌علمی وجود دارد. |  |  |  | استانداردهای کالبدی  مناسب هیات علمی | مشاهده  چک لیست |
|  | امکانات رفاهی، تفریحی و فرهنگی متناسب با جایگاه هیات‌علمی پیشنهاد و اعلام شده است. |  |  |  | لیست امکانات، پیشنهادها و پیگیری های رفاهی هیات علمی گروه | مستندات  مصاحبه |
|  | نماینده ای جهت طرح و پیگیری درخواست های رفاهی اعضای هیات علمی گروه به کمیته رفاهی دانشکده/دانشگاه معرفی شده است. |  |  |  | ابلاغ انشایی نماینده پیگیری | مصاحبه  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 ارزیابی کننده

امضا دبیر کمیته

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

**کلان منطقه آمایشی ...**

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

**حوزه6 : منابع( انساني، فضا، امكانات و تجهيزات)**

**زیر حوزه 1-6 منابع انسانی:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **شماره استاندارد:**  **ع1-1-6** | **متن استاندارد :** **جذب نیروی انسانی آموزشی غیر هیات علمی و نیروهای اداری متناسب با مصوبات شورایعالی برنامه ریزی و یا مدیریت منابع/ برنامه آموزشی رشته مربوطه انجام شود** | | | | | |
| **نوع استاندارد :الزامی** | | | | | | |
|  | **سنجه ها** | **قابل قبول** | **نسبتا قابل قبول** | **غیر قابل قبول** | **شاخص** | **ابزار ارزیابی** |
| 1 | نیروی انسانی آموزشی غیر هیات علمی گروه متناسب با رشته آموزشی موجود می باشد. |  |  |  | مدرک دانشگاهی و یا گواهی آموزش با شرح وظائف | مستندات  مصاحبه |
| 2 | کارشناسان گروه منطبق با نیازسنجی/ شرح وظائف، مهارت های لازم (آموزش مجازی، شبیه سازی ، استفاده از نرم افزار های آموزشی و ....) را کسب کرده اند. |  |  |  | گواهی آموزش دوره یادگیری الکترونیکی، حمایت سایبری | مستندات  چک لیست |
| 3 | منشی جهت انجام امور اداری در گروه وجوددارد |  |  |  | ابلاغ و یا حکم کارگزینی منشی | مستندات  مشاهده |
|  | | | | | | |
| **درصد انطباق** | | | | | | |
| **انطباق کامل □ 75-99□ 50-75 □ 25-50 □ عدم انطباق** | | | | | | |
| نقاط قوت |  | | | | | |
| نقاط  ضعف |  | | | | | |
| راهکار ها و پیشنهادات |  | | | | | |

نام و نام خانوادگی ارزیابی کننده

مضای دبیر کمیته

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

**کلان منطقه آمایشی ...**

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

**حوزه6 : منابع( انساني، فضا، امكانات و تجهيزات)**

**زیرحوزه 2-6 تجهیزات:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **شماره استاندارد:**  **ع-1-2-6** | **متن استاندارد : فضا های فیزیکی،امکانات ، تجهیزات و ابزار آموزشی – پژوهشی متناسب با رشته مقاطع تحصیلی گروه پیش بینی شده باشد.** | | | | | |
| **نوع استاندارد :الزامی** | | | | | | |
|  | **سنجه ها** | **قابل قبول** | **نسبتا قابل قبول** | **غیر قابل قبول** | **شاخص** | **ابزار ارزیابی** |
| 1 | فضا و امکانات مورد نیاز آموزشی- پژوهشی متناسب با فعالیت های گروه فراهم گردیده است. |  |  |  | برای فضا و امکانات آموزشی- پژوهشی توسطکمیته تخصصی تعین شود | مستندات  چک لیست  مشاهده |
| 2 | کلاس‌ها (فضای فیزیکی، ظرفیت و ..) متناسب با رشته مقاطع تحصیلی وجود دارد. |  |  |  | برای فضا و امکانات توسطکمیته تخصصی تعین شود | مستندات  چک لیست  مشاهده |
| 3 | کلاس ها / سالن ها مجهز به امکانات و وسایل کمک آموزشی (حضوری و غیر حضوری) متناسب با تکنولوژی های آموزشی- پژوهشی - دیجیتالی برای آموزش فراگیران می‌باشند. |  |  |  | آمادگی شبکه داخلی برای استفاده از تجهیزات کمک آموزشی (حد اقل پروژکتور، کامپیوتر و و همچنین فیلم و ضبط جهت بارگذاری در سامانه..) | مستندات  مشاهده |
| 4 | فضای آزمایشگاهی مورد استفاده متناسب با رشته، مقطع آموزشی و تعداد فراگیران منطبق با برنامه آموزشی وجود دارد. |  |  |  | مطابقت با چک لیست های ارائه شده توسط کمیته اعتبار بخشی رشته برای فضای ازمایشگاه | چک لیست  مشاهده |
| 5 | متناسب با فعالیت های اعضاء هیئت علمی وسائل و امکانات مورد نیاز آنان فراهم گردیده است. |  |  |  | امکانات و وسایل آموزشی و کمک آموزشی مورد نیاز اعضاء هیئت علمی ودانشجویان | چک لیست  مشاهده |
| 6 | گروه آموزشی از فضای فیزیکی مستقل و منسجم برخوردار است. |  |  |  | فضای فیزیکی مدیر گروه و اعضاء هیئت علمی در یک محوطه | مشاهده |
| 7 | فضای مناسب اختصاصی و مجهز جهت انجام فعالیت های آموزشی- پژوهشی فراگیران مقاطع تحصیلات تکمیلی وجود دارد. |  |  |  | امکانات اختصاصی (شامل:کامپیوتر، پرینتر ، دسترسی به اینترنت و ارفاهی و ....)متناسب با رشته مقاطع تحصیلات تکمیلی | مشاهده |
|  | | | | | | |
| **درصد انطباق** | | | | | | |
| **انطباق کامل □ 75-99□ 50-75 □ 25-50 □ عدم انطباق** | | | | | | |
| نقاط قوت |  | | | | | |
| نقاط  ضعف |  | | | | | |
| راهکار ها و پیشنهادات |  | | | | | |

نام و نام خانوادگی ارزیابی کننده

امضای دبیر کمیته

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

**کلان منطقه آمایشی ...**

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

**حوزه6 : منابع( انساني، فضا، امكانات و تجهيزات)**

**زیرحوزه 2-6 تجهیزات:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **شماره استاندارد:**  **ع-2-2-6** | **متن استاندارد : تخصیص و توزیع امکانات، منابع آموزشی و فضاهای فیزیکی در گروه بر اساس معیارهای مشخصی صورت گرفته باشد.** | | | | | |
| **نوع استاندارد :الزامی** | | | | | | |
|  | **سنجه ها** | **قابل قبول** | **نسبتا قابل قبول** | **غیر قابل قبول** | **شاخص** | **ابزار ارزیابی** |
| 1 | تخصیص فضاهای اموزشی و امکانات اداری متناسب با فرایندها و برنامه های آمورشی ، مقاطع تحصیلی مختلف ، تعداد اعضای هیات علمی و.... صورت گرفته باشد |  |  |  | مناسب بودن فضاهای آموزشی با فرایندها و برنامه ها اموزشی | مستندات  مصاحبه |
| 2 | تخصیص فضاهای پژوهشی گروه، بر مبنای معیارهای مشخصی (شامل: گرایش، توانمندی، لاین تحقیقاتی و ....) صورت گرفته است. |  |  |  | وجود معیارهای مشخص برای تخصیص فضاهی پژوهشی | چک لیست  مشاهده |
| 3 | گروه برای ارائه نیاز های مالی و تخصیص منابع (تعداد فراگیران و رشته مقاطع موجود و...) معیارهایی را ارائه داده است |  |  |  | معیارهای ارائه شده گروه برای منابع........ | مستندات |
|  | | | | | | |
| **درصد انطباق** | | | | | | |
| **انطباق کامل □ 75-99□ 50-75 □ 25-50 □ عدم انطباق** | | | | | | |
| نقاط قوت |  | | | | | |
| نقاط  ضعف |  | | | | | |
| راهکار ها و پیشنهادات |  | | | | | |

نام و نام خانوادگی ارزیابی کننده

امضای دبیر کمیته

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

**کلان منطقه آمایشی ...**

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

**حوزه6 : منابع( انساني، فضا، امكانات و تجهيزات)**

**زیرحوزه 2-6 تجهیزات:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **شماره استاندارد:**  **ع-3-2-6** | **متن استاندارد : ساز و کار استفاده از فضاهای آموزشی ، عرصه های بالینی، تجهیزات، امکانات و آزمایشگاههای مشترک بین گروهها درقالب تفاهم نامه زیر نظر دانشکده تدوین شده است.** | | | | | |
| **نوع استاندارد :الزامی** | | | | | | |
|  | **سنجه ها** | **قابل قبول** | **نسبتا قابل قبول** | **غیر قابل قبول** | **شاخص** | **ابزار ارزیابی** |
| 1 | امکان استفاده و دسترسی مناسب گروه به سایر فضاهای آموزشی ،امکانات و تجهیزات اداری درسطح دانشکده/ دانشگاه وجود دارد. |  |  |  | امکان مشارکت در استفاده از فضاهای آموزشی ،امکانات و تجهیزات اداری درسطح دانشکده/ دانشگاه | مستندات  مشاهده |
| 2 | امکان استفاده و دسترسی مناسب گروه به تجهیزات وامکانات آزمایشگاههای گروههای موجود در دانشکده/ دانشگاه و یا عرصه های بالینی وجود دارد. |  |  |  | امکان مشارکت در استفاده ا ز تجهیزات وامکانات آزمایشگاههای سایر گروههای آموزشی | مستندات  مشاهده |
|  | | | | | | |
| **درصد انطباق** | | | | | | |
| **انطباق کامل □ 75-99□ 50-75 □ 25-50 □ عدم انطباق** | | | | | | |
| نقاط قوت |  | | | | | |
| نقاط  ضعف |  | | | | | |
| راهکار ها و پیشنهادات |  | | | | | |

نام و نام خانوادگی ارزیابی کننده

امضای دبیر کمیته

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

**کلان منطقه آمایشی ...**

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

**حوزه6 : منابع( انساني، فضا، امكانات و تجهيزات)**

**زیرحوزه 3-6 فن آوری اطلاعات:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **شماره استاندارد:**  **ع-1-3-6** | **متن استاندارد : گروه ساز و کار مدون برای آشنا شدن داوطلبین ورودی با توانمندی ها و شایستگی ها و فرصت های شغلی مرتبط با رشته /مقطع را داشته باشد.** | | | | | |
| **نوع استاندارد :الزامی** | | | | | | |
|  | **سنجه ها** | **قابل قبول** | **نسبتا قابل قبول** | **غیر قابل قبول** | **شاخص** | **ابزار ارزیابی** |
| 1 | داوطلبین به اطلاعات مورد نیاز برای انتخاب رشته دسترسی دارند. |  |  |  | وضعیت دسترسی به اطلاعات مرتبط با گروه در سایت | مشاهده |
|  | | | | | | |
| **درصد انطباق** | | | | | | |
| **انطباق کامل □ 75-99□ 50-75 □ 25-50 □ عدم انطباق** | | | | | | |
| نقاط قوت |  | | | | | |
| نقاط  ضعف |  | | | | | |
| راهکار ها و پیشنهادات |  | | | | | |

نام و نام خانوادگی ارزیابی کننده

امضای دبیر کمیته

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

**کلان منطقه آمایشی ...**

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

**حوزه6 : منابع( انساني، فضا، امكانات و تجهيزات)**

**زیرحوزه 3-6 فن آوری اطلاعات:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **شماره استاندارد:**  **ع-2-3- 6** | **متن استاندارد : ساز وکار مدون سامانه ای به روز، برای ثبت کلیه فعالیت های آموزشی و پژوهشی اعضای هیات علمی، فراگیران، مصوبات جلسات و سایر فعالیت های گروه پیش بینی شده باشد.** | | | | | |
| **نوع استاندارد :الزامی** | | | | | | |
|  | **سنجه ها** | **قابل قبول** | **نسبتا قابل قبول** | **غیر قابل قبول** | **شاخص** | **ابزار ارزیابی** |
| 1 | سایت اختصاصی جامع ، کامل و به روز شده گروه شامل موارد ذیل می باشد :   * رزومه اساتید * اطلاعات عمومی فراگیران تحصیلات تکمیلی * برنامه آموزشی * طراحی آموزشی * حیطه های آموزشی-پژوهشی * ژورنال کلاب |  |  |  | وضعیت سایت گروه از نظر موارد ذکر شده | چک لیست  مصاحبه |
| 2 | سیستم پشتیبانی خدمات رایانه و نرم افزار و بانک های اطلاعاتی برای اعضای هیات علمی و فراگیران موجود است و مورد استفاده قرار می گیرد. |  |  |  | مسئول پاسخگو جهت حمایت از سیستم خدمات رایانه ای | مشاهده  مصاحبه |
|  | | | | | | |
| **درصد انطباق** | | | | | | |
| **انطباق کامل □ 75-99□ 50-75 □ 25-50 □ عدم انطباق** | | | | | | |
| نقاط قوت |  | | | | | |
| نقاط  ضعف |  | | | | | |
| راهکار ها و پیشنهادات |  | | | | | |

نام و نام خانوادگی ارزیابی کننده

امضای دبیر کمیته

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

**کلان منطقه آمایشی ...**

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

**حوزه6 : منابع( انساني، فضا، امكانات و تجهيزات)**

**زیرحوزه 3-6 فن آوری اطلاعات:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **شماره استاندارد:**  **ع-3-3-6** | **متن استاندارد : دسترسی به منابع الکترونیکی با سرعت و حجم مناسب وجود داشته باشد.** | | | | | |
| نوع استاندارد :الزامی | | | | | | |
|  | **سنجه ها** | **قابل قبول** | **نسبتا قابل قبول** | **غیر قابل قبول** | **شاخص** | **ابزار ارزیابی** |
| 1 | منابع آموزشی الکترونیکی شامل بانک های اطلاعاتی، کتاب، سی دی و فیلم های آموزشی و غیره متناسب با برنامه آموزشی،برنامه درسی، رشته و مقطع تحصیلی در گروه موجود است. |  |  |  | میزان دسترسی به منابع اصلی و مرجع رشته ومقاطع | مستندات  مشاهده |
| 2 | دسترسی به منابع الکترونیکی با سرعت مناسب در اختیار اعضای هیات علمی و فراگیران وجود ‌‌دارد. |  |  |  | وضعیت دسترسی به تعداد بانک های اطلاعاتی مرتبط با گروه | مشاهده  مصاحبه |
|  | | | | | | |  |  |  |  |  |
| **درصد انطباق** | | | | | | |  |  |  |  |  |
| **انطباق کامل □ 75-99□ 50-75 □ 25-50 □ عدم انطباق** | | | | | | |  |  |  |  | دسترسی به تعداد بانک های اطلاعاتی مرتبط با گروه |
| نقاط قوت |  | | | | | |  |  |  |  |
| نقاط  ضعف |  | | | | | |
| راهکار ها و پیشنهادات |  | | | | | |

نام و نام خانوادگی ارزیابی کننده

امضای دبیر کمیته

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

**کلان منطقه آمایشی ...**

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

**حوزه6 : منابع( انساني، فضا، امكانات و تجهيزات)**

**زیرحوزه 3-6 فن آوری اطلاعات:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **شماره استاندارد:**  **ع 4-3-6** | **متن استاندارد : زیرساخت های لازم از جمله امکانات، فضای عمومی- اختصاصی و تجهیزات مورد نیاز جهت آموزش مجازی بر اساس برنامه آموزشی وجود داشته باشد.** | | | | | |
| **نوع استاندارد :الزامی** | | | | | | |
|  | **سنجه ها** | **قابل قبول** | **نسبتا قابل قبول** | **غیر قابل قبول** | **شاخص** | **ابزار ارزیابی** |
| 1 | فضای عمومی و اختصاصی برای فعالیت های آموزشی- پژوهشی غیر حضوری/ از راه دور گروه مشخص شده است. |  |  |  | وضعیت تجهیزات و امکانات آموزشی و پژوهشی غیر حضوری و از راه دور نسبت به به دوره، مقاطع و تعداد دانشجویان هر مقطع | مشاهده |
| 2 | سرورهای تخصصی لازم با رعایت استانداردهای مربوطه جهت زیرساخت ارتباطی ارایه خدمات از راه دور به گروه تخصیص یافته است. |  |  |  | مرکز سرور و میزان فضای اختصاصی برای گروه | مستندات  مشاهده |
| 3 | امکانات لازم آموزش سلامت از راه دور متناسب با فعالیت های گروه و نیاز های رشته (آزمایشگاه مجازی، سامانه یا سامانه های ثبت الکترونیک اطلاعات نمونه ها، کیت تجهیزات تله مدیسین با حداقل تجهیزات پزشکی با قابلیت ارسال داده های دیجیتال) وجود دارد. |  |  |  | وضعیت امکانات لازم آموزش سلامت از راه دور متناسب با فعالیت های گروه طبق چک لیست | مشاهده |
| 4 | متناسب با فعالیت ها و وظائف گروه، تجربه انجام فعالیت های آموزشی- پژوهشی در حیطه سلامت از راه دور (از جمله تفاهم نامه با مراکز بهداشتی یا مراکز ارائه دهنده خدمات سلامت ، انجام پروژه های سلامت از دور با مراکز خدمات بهداشتی درمانی) وجود دارد. |  |  |  | رائه برنامه ها و فعالیت های انجام شدهآموزشی- پژوهشی در زمینه سلامت از راه دور توسط گروه متقاضی در قالب تفاهم نامه با مراکز خدمات بهداشتی درمانی | مستندات |
|  | | | | | | |
| **درصد انطباق** | | | | | | |
| **انطباق کامل □ 75-99□ 50-75 □ 25-50 □ عدم انطباق** | | | | | | |
| نقاط قوت |  | | | | | |
| نقاط  ضعف |  | | | | | |
| راهکار ها و پیشنهادات |  | | | | | |

نام و نام خانوادگی ارزیابی کننده

امضای دبیر کمیته

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

**کلان منطقه آمایشی ...**

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

**حوزه7: سنجش و ارزشیابی**

**زیرحوزه 1-7: سنجش و ارزشیابی دوره آموزشی**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ماره استاندارد:**  **ع 1-1-7** | **متن استاندارد : فرآیندهای پایش، ارزیابی و ارزشیابی نظام‌مند اجرای برنامه آموزشی گروه در عرصه های اموزشي، پژوهشی و فناوری اعم از بالین ، پاراكلينيك و صنعت تدوین شده‌ باشد.** | | | | | |
| **نوع استاندارد :الزامی** | | | | | | |
|  | **سنجه ها** | **قابل قبول** | **نسبتا قابل قبول** | **غیر قابل قبول** | **شاخص** | **ابزار ارزیابی** |
| 1 | جهت ارزشیابی اجرای برنامه آموزشی، امکان دسترسی به اطلاعات عرصه های مختلف آموزشی، پژوهشی و فناوری وجود دارد. |  |  |  | میزان دسترسی به اطلاعات عرصه های مختلف آموزشی و نحوه دسترسی به اطلاعات جهت ارزشیابی طبق ایتم های مورد ارزشیابی | چک لیست\* |
| 2 | معیارهای اصلی ارزشیابی در راستاي حصول اطمينان از صحت اجراي دوره آموزشي تعیین شده است. |  |  |  | وجود معیار های ارزشیابی در عرصه های مختلف (تشخیصی، تکوینی، تراکمی،) | مستندات  چک لیست \*\* |
| 3 | تقویم زمانبندی مشخص دوره ای برای پایش، ارزیابی و ارزشیابی اجرا می‌گردد. |  |  |  | وجود تقویم زمانبندی دوره ای پایش و ارزشیابی برنامه آموزشی | مستندات  مشاهده |
| 4 | نیروی انسانی ماهر به منظور پایش و ارزيابي برنامه های آموزشی- پژوهشی در گروه وجود دارد . |  |  |  | ابلاغ داخلی و انشائی | مستندات |
| 5 | فرایندهای نظارت بر اجرای صحیح مقررات و برنامه های آموزشی مرتبط با رشته و مقطع در گروه طراحی ، تدوین و اجرا می شود. |  |  |  | چگونگی نظارت بر اجرای صحیح مقرارت و برنامه های آموزشی | مستندات |
| \* ارائه بازخورد، تسلط آموزی، کسب مهارت انتقادی و گفتگو، ایجاد انگیزه، و اعضاء هیئت علمی: کنترل و اصلاح شیوه آموزش، بهبود فرایند یاددهی یادگیری، پیش بینی نتایج ارزشیابی تراکمی و ...)  \*\* ارزشیابی درك اهداف رشته، جایگاه شغلی، ارزشها و باورها، چشم انداز و رسالت نقش دانش آموختگان در جامعه و وظائف حرفه ای رشته بر اساس برنامه آموزشی | | | | | | |
| **درصد انطباق** | | | | | | |
| **انطباق کامل □ 75-99□ 50-75 □ 25-50 □ عدم انطباق** | | | | | | |
| نقاط قوت |  | | | | | |
| نقاط  ضعف |  | | | | | |
| راهکار ها و پیشنهادات |  | | | | | |

نام و نام خانوادگی ارزیابی کننده

امضای دبیر کمیته

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

**کلان منطقه آمایشی ...**

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

**حوزه7: سنجش و ارزشیابی :**

**زیرحوزه 1-7: سنجش و ارزشیابی دوره آموزشی:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **شماره استاندارد:**  **ع 2-1-7** | **متن استاندارد :** **ضوابط و فرآیند ارزشیابی تکوینی و دوره ای برنامه درسی مدون شده باشد.** | | | | | |
| **نوع استاندارد :الزامی** | | | | | | |
|  | **سنجه ها** | **قابل قبول** | **نسبتا قابل قبول** | **غیر قابل قبول** | **شاخص** | **ابزار ارزیابی** |
| 1 | ارزشیابی اجرای برنامه آموزشی مبتنی بر مشارکت فراگیران تحصیلات تکمیلی مقاطع بالاتر در آموزش مقاطع پائین تر مطابق آئین نامه مشخص و اجرا شده است. |  |  |  | نحوه نحوه مشارکت فراگیران و آموزش ابشاری مطابق با ایین نامه | مستندات  مصاحبه |
| 2 | نتایج ارزشیابی تکوینی و پایانی هر درس (حضوری/غیر حضوری) با اجزای ان در پایان هر نیم سال تحصیلی توسط استاد تحلیل و پیشنهاد های اصلاحی در شورای گروه مطرح می گردد |  |  |  | اجزای ارزشیابی تکوینی و نتایج (فرایند مدار و نتیجه مدار) در دروس مختلف و ارزشیابی چگونگی و چرائی یادگیری | مستندات |
|  | | | | | | |
| **درصد انطباق** | | | | | | |
| **انطباق کامل □ 75-99□ 50-75 □ 25-50 □ عدم انطباق** | | | | | | |
| نقاط قوت |  | | | | | |
| نقاط  ضعف |  | | | | | |
| راهکار ها و پیشنهادات |  | | | | | |

نام و نام خانوادگی ارزیابی کننده

امضای دبیر کمیته

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

**کلان منطقه آمایشی ...**

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

**حوزه7: سنجش و ارزشیابی :**

**زیرحوزه 1-7: سنجش و ارزشیابی دوره آموزشی:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **شماره استاندارد:**  **ع 3-1-7** | **متن استاندارد :** **بین روش های آموزش متنوع و نوین با برنامه درسی و ارزشیابی آنها تناسب وجود داشته باشد.** | | | | | |
| **نوع استاندارد :الزامی** | | | | | | |
|  | **سنجه ها** | **قابل قبول** | **نسبتا قابل قبول** | **غیر قابل قبول** | **شاخص** | **ابزار ارزیابی** |
| 1 | ارزشیابی برنامه درسی متناسب با روش های آموزش متنوع و نوین (حضوری/ غیر حضوری) تدوین و اجرا شده است. |  |  |  | نحوه ارزشیابی برنامه درسی مطابق با روش های اموزش نوین | مستندات |
|  | | | | | | |
| **درصد انطباق** | | | | | | |
| **انطباق کامل □ 75-99□ 50-75 □ 25-50 □ عدم انطباق** | | | | | | |
| نقاط قوت |  | | | | | |
| نقاط  ضعف |  | | | | | |
| راهکار ها و پیشنهادات |  | | | | | |

نام و نام خانوادگی ارزیابی کننده

امضای دبیر کمیته

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

**کلان منطقه آمایشی ...**

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

**حوزه7: سنجش و ارزشیابی :**

**زیرحوزه 1-7: سنجش و ارزشیابی دوره آموزشی:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **شماره استاندارد:**  **ع 4-1- 7** | **متن استاندارد : اصلاح فرایندهای آموزشی گروه بر اساس نتایج پایش، ارزیابی و ارزشیابی برنامه های آموزشی، پژوهشی بصورت سالانه انجام شده باشد.** | | | | | |
| **نوع استاندارد :الزامی** | | | | | | |
|  | سنجه ها | قابل قبول | نسبتا قابل قبول | غیر قابل قبول | شاخص | ابزار ارزیابی |
| 1 | مستندات تحلیل پایش و ارزشیابی برنامه های آموزشی، پژوهشی (حضوری و غیر حضوری ) بصورت مدون موجود است. |  |  |  | تحلیل ارزیابی و ارزشیابی برنامه های آموزشی | مستندات |
| 2 | در یک سال تحصیلی، نتایج ارزشیابی فرآیند و اجرای برنامه آموزشی (حضوری و غیر حضوری) در شروع هر نیم سال جهت ارتقاء فرایند و برنامه آموزشی مورد استفاده قرار می گیرد. |  |  |  | فرایند و نحوه اعمال نتایج معیار های ارزشیابی در برنامه ریزی نیمسال بعد | مستندات  مصاحبه |
|  | | | | | | |
| **درصد انطباق** | | | | | | |
| **انطباق کامل □ 75-99□ 50-75 □ 25-50 □ عدم انطباق** | | | | | | |
| نقاط قوت |  | | | | | |
| نقاط  ضعف |  | | | | | |
| راهکار ها و پیشنهادات |  | | | | | |

نام و نام خانوادگی ارزیابی کننده

امضای دبیر کمیته

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

**کلان منطقه آمایشی ...**

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

**حوزه7: سنجش و ارزشیابی :**

**زیرحوزه 1-7: سنجش و ارزشیابی دوره آموزشی:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **شماره استاندارد:**  **ع5-1-7** | **متن استاندارد :** **در پایش و ارزشیابی برنامه آموزشی، ذینفعان اصلی (اعضای هیات علمی، فراگیران و کارشناس برنامه ریزی) مشارکت‌ داشته باشند.** | | | | | |
| **نوع استاندارد :الزامی** | | | | | | |
|  | **سنجه ها** | **قابل قبول** | **نسبتا قابل قبول** | **غیر قابل قبول** | **شاخص** | **ابزار ارزیابی** |
| 1 | فرایند مشارکت ذینفعان اصلی در پایش و ارزشیابی برنامه آموزشی گروه مشخص شده است. |  |  |  | چگونگی مشارکت ذینفعان اصلی در پایش و ارزشیابی برنامه آموزشی | مستندات  مصاحبه |
|  | | | | | | |
| **درصد انطباق** | | | | | | |
| **انطباق کامل □ 75-99□ 50-75 □ 25-50 □ عدم انطباق** | | | | | | |
| نقاط قوت |  | | | | | |
| نقاط  ضعف |  | | | | | |
| راهکار ها و پیشنهادات |  | | | | | |

نام و نام خانوادگی ارزیابی کننده

امضای دبیر کمیته

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

**کلان منطقه آمایشی ...**

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

**حوزه7: سنجش و ارزشیابی :**

**زیرحوزه 1-7: سنجش و ارزشیابی دوره آموزشی:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **شماره استاندارد:**  **ع6-1-7** | **متن استاندارد : نتایج ارزیابی برنامه آموزشی و ارزشیابی دوره های آموزشی به دبیرخانه علوم پایه (هیات های ممتحنه و ارزشیابی رشته ها) و دیگر حوزه های ذیربط وزارت متبوع منعکس شده باشد.** | | | | | |
| **نوع استاندارد :ترجیحی** | | | | | | |
|  | **سنجه ها** | **قابل قبول** | **نسبتا قابل قبول** | **غیر قابل قبول** | **شاخص** | **ابزار ارزیابی** |
| 1 | نتایج ارزیابی و ارزشیابی دوره های تحصیلی جهت اصلاح و بازنگری آیین نامه ها و برنامه های آموزشی از طریق گروه به دانشکده / دانشگاه جهت انعکاس به واحدهای ذیربط در وزارت متبوع ارسال شده است. |  |  |  | نحوه باز خورد نتایج ارزشیابی به وزارت متبوع | مستندات  مصاحبه |
|  | | | | | | |
| **درصد انطباق** | | | | | | |
| **انطباق کامل □ 75-99□ 50-75 □ 25-50 □ عدم انطباق** | | | | | | |
| نقاط قوت |  | | | | | |
| نقاط  ضعف |  | | | | | |
| راهکار ها و پیشنهادات |  | | | | | |

نام و نام خانوادگی ارزیابی کننده

امضای دبیر کمیته

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

**کلان منطقه آمایشی ...**

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

**حوزه7: سنجش و ارزشیابی :**

**زیرحوزه 2-7: سنجش و ارزشیابی فراگیران:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **شماره استاندارد:**  **ع 1-2-7** | **متن استاندارد :** **در نظام سنجش و ارزشیابی فراگیران هر سه حیطه شناختی، مهارتی و نگرشی لحاظ شده باشد.** | | | | | |
| **نوع استاندارد :الزامی** | | | | | | |
|  | **سنجه ها** | **قابل قبول** | **نسبتا قابل قبول** | **غیر قابل قبول** | **شاخص** | **ابزار ارزیابی** |
| 1 | ابزارهای سنجش و ارزشیابی فراگیران برای هر درس در حیطه های مختلف طراحی شده است. |  |  |  | ابزار ها و نحوه بکارگیری آنها در حیطه های مختلف شناختی، نگرشی و مهارتی | مستندات |
| 2 | ارزشیابی فراگیران در حیطه مهارتی بصورت 360 درجه انجام می شود. |  |  |  | نحوه انجام ارزیابی 360 درجه (عملکرد بر اساس دیدگاه های ذی نفعان، (خود فراگیر، اعضاء هیئت علمی، کارشناسان آزمایشگاه، همکار، هم تیمی، و..) | مستندات  چک لیست |
| 5 | اثر بخشی ابزار سنجش و ارزشیابی شامل آزمونها و لاگ بوک در کسب مهارت ها و توانمندی های دانشجویان اندازه گیری می شود. |  |  |  | چگونگی بررسی اثربخشی آموزش، اهمیت و ضرورت، کاربرد و اهداف لاک بوک و سنجش وارزیابی عملکرد فراگیران، مولفه های محتوای لاگ بوک و سنجش مهارت های فکری و راهبرد های یادگیری | مستندات |
|  | | | | | | |
| **درصد انطباق** | | | | | | |
| **انطباق کامل □ 75-99□ 50-75 □ 25-50 □ عدم انطباق** | | | | | | |
| نقاط قوت |  | | | | | |
| نقاط  ضعف |  | | | | | |
| راهکار ها و پیشنهادات |  | | | | | |

نام و نام خانوادگی ارزیابی کننده

امضای دبیر کمیته

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

**کلان منطقه آمایشی ...**

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

**حوزه7: سنجش و ارزشیابی :**

**زیرحوزه 2-7: سنجش و ارزشیابی فراگیران:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **شماره استاندارد:**  **ع2-2-7** | **متن استاندارد :** **عملكرد فراگیران در رابطه با برنامه های آموزشی و پيامدهاي مورد نظر تحلیل شده باشد.** | | | | | |
| **نوع استاندارد :الزامی** | | | | | | |
|  | **سنجه ها** | **قابل قبول** | **نسبتا قابل قبول** | **غیر قابل قبول** | **شاخص** | **ابزار ارزیابی** |
| 1 | از نتايج تحلیل کمی و کیفی آزمون ها یا عملکرد فراگیر در ارتقاء برنامه های آموزشی استفاده شده است. |  |  |  | کاربست نتایج تحلیل کمی و کیفی آزمون ها در ارتقاء برنامه | مستندات  مصاحبه |
| 2 | نمودار پیشرفت یا افت تحصیلی بصورت فردی یا دوره ای در هر نیم سال ثبت می شود. |  |  |  | چگونگی ثبت و نمودار پیشرفت و افت تحصیلی فردی و یا دوره ای، کمی و کیفی | مستندات |
| 3 | دلایل عدم موفقیت فراگیران در دروس مختلف توسط اعضای هیات علمی تحلیل می‌‌‌شود. |  |  |  | وجود تحلیل ارزشیابی کمی و کیفی و ضعف ها و قوت ها | مستندات  مصاحبه |
| 4 | طول دوره تحصیل فراگیران در ارزشیابی فراگیر لحاظ و پیگیری شده است. |  |  |  | میانگین تحصیل برای هر دوره | مستندات  مصاحبه |
| \* اهداف مشخص برای ارزیابی، تعریف و جمع آوری اطلاعات، تجزیه و تحلیل و تفسیر اطلاعات، تصمیم گیری) و نقش ارزشیابی در یادگیری با ایجاد شرائط، موقعیت و فرصت برای فراگیران و نقش بی بدیل آنان در این فرایند (تلفیقی | | | | | | |
| **درصد انطباق** | | | | | | |
| **انطباق کامل □ 75-99□ 50-75 □ 25-50 □ عدم انطباق** | | | | | | |
| نقاط قوت |  | | | | | |
| نقاط  ضعف |  | | | | | |
| راهکار ها و پیشنهادات |  | | | | | |

نام و نام خانوادگی ارزیابی کننده

امضای دبیر کمیته

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

**کلان منطقه آمایشی ...**

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

**حوزه7: سنجش و ارزشیابی :**

**زیرحوزه 2-7: سنجش و ارزشیابی فراگیران:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **شماره استاندارد:**  **ع 3-2-7** | **متن استاندارد :** **سامانه بازخورد ارزشیابی فراگیران طراحی و پیاده سازی شده باشد.** | | | | | |
| **نوع استاندارد :الزامی** | | | | | | |
|  | **سنجه ها** | **قابل قبول** | **نسبتا قابل قبول** | **غیر قابل قبول** | **شاخص** | **ابزار ارزیابی** |
| 1 | یک سامانه آسان کاربرد (user-friendly) برای پایش وضعیت تحصیلی فراگیران وجود دارد |  |  |  | وجود سامانه پایش در دسترس و سهل الوصل برای فراگیران | مشاهده |
| 2 | هر فراگیر می تواند ارزشیابی دوره تحصیل خود را از طریق سامانه با سهولت دریافت نماید. |  |  |  | نحوه دسترسی آسان فراگیران به سامانه برای ارزشیابی تحصیلی | مشاهده |
|  | | | | | | |
| **درصد انطباق** | | | | | | |
| **انطباق کامل □ 75-99□ 50-75 □ 25-50 □ عدم انطباق** | | | | | | |
| نقاط قوت |  | | | | | |
| نقاط  ضعف |  | | | | | |
| راهکار ها و پیشنهادات |  | | | | | |

نام و نام خانوادگی ارزیابی کننده

امضای دبیر کمیته

**فرم ارزیابی درونی برنامه اعتبار بخشی دوره های آموزشی رشته های علوم پایه پزشکی ، بهداشت و تخصصی**

**کلان منطقه آمایشی ...**

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

**حوزه 8: ساختار سازماني و مديريت**

زیر حوزه:

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **شماره استاندارد**  1-1-8 | **متن استاندارد :**  ساختار تشکیلاتی و سازمانی مدون براي فعاليتهاي بین رشته ای ، بین گروهی/ برون گروهي (صنعت،جامعه، بیمارستان و...) در سطح ملی و بین المللی در خصوص اعضای هیات علمی وجود داشته باشد. | | | | | |
| **نوع استاندارد : الزامی** | | | | | | |
|  | **سنجه ها** | **قابل قبول** | **نسبتا قابل قبول** | **غیر قابل قبول** | **شاخص** | **ابزار ارزیابی** |
| 1 | ساختارتشکیلات سازمانی و ردیف های استخدامی گروه مشخص است. |  |  |  | وجود چارت سازمانی و ردیفهای استخدامی | مستندات |
| 2 | در تدوين برنامه توسعه گروه (جذب نیروی انسانی، راه اندازی رشته ، ...)، فرآیند مشاركت اعضا تبیین شده است. |  |  |  | چگونگی مشارکت اعضای هیات علمی در تدوین برنامه توسعه گروه | مستندات |
| 3 | فرایند فعالیت های مشترک (آموزشی، پژوهشی پایش ،ارزیابی ، دوره هاي بازآموزي،........) اعضای گروه در قالب بین رشته ای در درون یا برون گروه (صنعت،جامعه، بیمارستان و...) در چارچوب آئین نامه های مصوب کشوری یا درون دانشگاهی تدوین و اجرا شده است. |  |  |  | چگونگی انجام فعالیتهای بین رشته ای مشترک درون و برون گروهی اعضاء | 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 ارزیابی کننده امضا دبیر کمیته

**فرم ارزیابی درونی برنامه اعتبار بخشی دوره های آموزشی رشته های علوم پایه پزشکی، بهداشت و تخصصی**

**کلان منطقه آمایشی ...**

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

**حوزه 8: ساختار سازماني و مديريت**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **شماره استاندارد**  1-2-8 | **متن استاندارد :**  فرآیندها و نحوه مشارکت ذینفعان در شیوه نامه مدیریت گروه اموزشی منطبق با آیین نامه ها مشخص شده باشد. | | | | | |
| **نوع استاندارد : الزامی** | | | | | | |
|  | **سنجه ها** | **قابل قبول** | **نسبتا قابل قبول** | **غیر قابل قبول** | **شاخص** | **ابزار ارزیابی** |
| 4 | تخصص و سوابق علمی مدیر گروه با عنوان گروه مطابقت دارد. |  |  |  | رزومه و حکم کارگزینی مدیر گروه  تناسب سوابق و تخصص علمی مدیر گروه با عنوان گروه | مستندات |
| 5 | سازو کار مناسب جهت مشارکت اعضای گروه در پیشنهاد و معرفی مدیر گروه به منظور انتصاب توسط رئیس دانشگاه وجود دارد |  |  |  | وجود مشارکت اعضاء در معرفی و پیشنهاد مدیر گروه | مستندات    مصاحبه |
| 6 | سازو کاری مبتنی بر تعامل مدیر گروه با اعضای هیات علمی و فراگیران تدوین /اجرا شده است. |  |  |  | نحوه تعامل مدیر گروه با اعضاء هیات علمی و فراگیران | مستندات  مصاحبه |
| 7 | ساز و کار مشخص و شفافی بمنظور تعامل و مشارکت گروه با ساير گروه های آموزشی در دانشكده تدوین /اجرا شده است. |  |  |  | چگونگی مشارکت گروه با سایر گروههای دانشکده | مستندات |
| 8 | برنامه منظمی برای تشکیل جلسات اعم از حضوری و غیر حضوری (online meeting) مدیر گروه با اعضای هیات علمی و یا با فراگیران تحصیلات تکمیلی تدوین و اجرا شده است. |  |  |  | برنامه منظم تشکیل جلسات(حضوری/غیرحضوری) با اعضاء هیات علمی و فراگیران | مستدات  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 ارزیابی کننده امضا دبیر کمیته

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

**کلان منطقه آمایشی ...**

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

**حوزه 9: دانش آموختگان :**

**زیرحوزه 1-9: سامانه ثبت اطلاعات دانش آموختگان:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **شماره استاندارد**  9-1-1 | **متن استاندارد:**  **ساز وکار مدون سامانه ای بروز شده برای ثبت اطلاعات (وضعیت اشتغال، وضعیت ادامه تحصیل و .....) در سطح گروه، دانشکده و یا دانشگاه پیش بینی شده باشد.** | | | | | |
| **نوع استاندار: الزامی** | | | | | | |
|  | **سنجه ها** | **قابل قبول** | **نسبتا قابل قبول** | **غیر قابل قبول** | **شاخص** | **ابزار ارزیابی** |
| 1 | سیستم ثبت اطلاعات و سایر فعالیت های دانش آموختگان در سطح گروه، دانشکده و یا دانشگاه وجود دارد. |  |  |  | وجود سامانه ثبت اطلاعات دانش آموختگان | مستندات  مشاهده |
| 2 | سیستم روزآمدی برای آگاهی از وضعیت اشتغال (بخش هاي دولتي، خصوصي، به‌ عنوان هیئت علمی و ...) دانش آموختگان جهت استفاده در برنامه ریزی های گروه وجود دارد. |  |  |  | چگونگی سامانه ثبت اطلاعات دانش آموختگان | مستندات  مشاهده |
| 3 | راه های ارتباط مستمر و به روز با دانش آموختگان وجود دارد. |  |  |  | نحوه ارتباط با دانش آموختگان | مستندات  مشاهده |
|  | | | | | | |
| **درصد انطباق** | | | | | | |
| **انطباق کامل 󠆶□ 75-99□ 50-75 □ 25-50 □ عدم انطباق󠆶□** | | | | | | |
| نقاط قوت |  | | | | | |
| نقاط  ضعف |  | | | | | |
| راهکار ها و پیشنهادات |  | | | | | |

نام و نام خانوادگی ارزیابی کننده

امضا دبیر کمیته

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

**کلان منطقه آمایشی ...**

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

**حوزه 9: دانش آموختگان :**

**زیرحوزه 2-9 رضايت دانش آموختگان و گيرندگان خدمت از توانمندی ها و مهارت آنان:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **شماره استاندارد**  **9-2-1** | **متن استاندارد:**  ساز و کار مرتبط با اخذ نظر ازگيرندگان خدمت و سازمان هاي ذینفع از سطح توانمندی ها و مهارت های دانش آموختگان از طریق واحدهای مرتبط دانشگاه( مانندواحد دانش آموختگان) بطور کلی تدوین شده باشد. | | | | | |
| **نوع استاندارد: ترجیحی** | | | | | | |
|  | **سنجه ها** | **قابل قبول** | **نسبتا قابل قبول** | **غیر قابل قبول** | **شاخص** | **ابزار ارزیابی** |
| 4 | مکانیسم هائی برای دریافت دیدگاه های گيرندگان خدمت و سازمان هاي ذینفع و بیان مشکلات دانش آموختگان ( سامانه نظرات و پیشنهادها، پیام کوتاه، شبکه های اجتماعی) وجود دارد . |  |  |  | لیست راههای ارتباطی (سامانه نظرات و پیشنهادها، پیام کوتاه، شبکه های اجتماعی) | مستندات  مشاهده |
| 5 | نظرسنجی از گيرندگان خدمت و سازمان هاي ذینفع توسط گروه از هردوره دانش آموخته انجام شده است. |  |  |  | سامانه نظر سنجی | مستندات |
| 6 | نتایج رضایت سنجی گيرندگان خدمت و سازمان هاي ذینفع در راستای بهبود برنامه های آموزشی مورد استفاده قرار می گیرد. |  |  |  | سامانه نظر سنجی | 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 ارزیابی کننده

امضا دبیر کمیته

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

**کلان منطقه آمایشی ...**

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

**حوزه 9: دانش آموختگان :**

**زیرحوزه 2-9 رضايت دانش آموختگان و گيرندگان خدمت از توانمندی ها و مهارت آنان:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **شماره استاندارد**  **9-2-2** | **متن استاندارد :**  نظر دانش آموختگان درباره سطح توانمندی و مهارت خود در بر آوردن الزامات شغلي ارزیابی شده باشد | | | | | |
| **نوع استاندارد : الزامی** | | | | | | |
|  | **سنجه ها** | **قابل قبول** | **نسبتا قابل قبول** | **غیر قابل قبول** | **شاخص** | **ابزار ارزیابی** |
| 7 | نتایج بازخورد نظرات دانش آموختگان در باره سطح توانمندی و مهارت خود ، ارزیابی و در راستای بهبود برنامه های آموزشی مورد استفاده قرار می گیرد. |  |  |  | فرم های نظر سنجی و ارزیابی آنها | مستندات  چک لیست |
|  | | | | | | |
| **درصد انطباق** | | | | | | |
| **انطباق کامل 󠆶□ 75-99□ 50-75 □ 25-50 □ عدم انطباق󠆶□** | | | | | | |
| نقاط قوت |  | | | | | |
| نقاط  ضعف |  | | | | | |
| راهکار ها و پیشنهادات |  | | | | | |

نام و نام خانوادگی ارزیابی کننده

امضا دبیر کمیته

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

**کلان منطقه آمایشی ...**

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

**حوزه 9: دانش آموختگان :**

**زیرحوزه 2-9 رضايت دانش آموختگان و گيرندگان خدمت از توانمندی ها و مهارت آنان:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **شماره استاندارد**  9-2-3 | **متن استاندارد :**  در گروه برنامه ای مدون برای شناسایی فرصت های شغلی و همکاری با موسساتی که دانش آموختگان در آن حضور دارند تدوین شده باشد. | | | | | |
| **نوع استاندارد : ترجیحی** | | | | | | |
|  | **سنجه ها** | **قابل قبول** | **نسبتا قابل قبول** | **غیر قابل قبول** | **شاخص** | **ابزار ارزیابی** |
| 8 | ساز و کارهائی برای شناسایی فرصت های شغلی و همکاری با موسساتی که دانش آموختگان در آن فعال هستند وجود دارد. |  |  |  | صورت جلسات و لیست ساز وکارها و تفاهم نامه ها | 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 ارزیابی کننده

امضا دبیر کمیته

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

**کلان منطقه آمایشی ...**

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

**حوزه 9: دانش آموختگان :**

**زیرحوزه 3-9: مشارکت دانش آموختگان در تبیین چالش برنامه ها، بازنگری و بازآموزی:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **شماره استاندارد**  9-3-1 | **متن استاندارد :**  ساز و کار مشارکت دانش آموختگان در ارزیابی برنامه های در حال اجرا، کاربست پیامد های یادگیری و بازنگری و بازآموزی تدوین شده است. | | | | | |
| **نوع استاندارد: الزامی** | | | | | | |
|  | **سنجه ها** | **قابل قبول** | **نسبتا قابل قبول** | **غیر قابل قبول** | **شاخص** | **ابزار ارزیابی** |
| 9 | دانش آموختگان در ارزیابی برنامه های در حال اجرا، کاربست پیامد های یادگیری و بازنگری مشارکت نموده اند. |  |  |  | صورت جلسات | مستندات |
| 10 | از نتایج مشارکت و بازخورد دانش آموختگان در اصلاح و ارتقای برنامه های در حال اجرا، کاربست پیامد های یادگیری و بازنگری و بازآموزی استفاده شده است. |  |  |  | ارائه فرآیندهای مربوط به مشارکت دانش آموختگان | مستندات |
| 11 | گروه برنامه دوره های بازآموزی دانش آموختگان مبتنی بر انتفال تجارب ، انتقال دانش و مسیریابی شغل و تاسیس شرکت های دانش بنیان و غیره را به سازمان های متولی پیشنهاد داده است. |  |  |  | صورت جلسات و برنامه دوره های پیشنهاد شده | 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 ارزیابی کننده

امضا دبیر کمیته