

بسمه تعالی

فرم ارسال طرح های اتمام یافته دانش پژوهی آموزشی جهت درخواست ارزشیابی و ارتقاء رتبه اعضای هیأت علمی

عنوان فارسی:

عنوان انگلیسی:

حیطه نوآوری:

■ حیطه نوآوری را علامت بزنید:

€ تدوین و بازنگری برنامه های آموزشی

€ یاددهی و یادگیری

€ ارزشیابی آموزشی (دانشجو، هیأت علمی و برنامه)

€ مدیریت و رهبری آموزشی

€ یادگیری الکترونیکی

€ طراحی و تولید محصولات آموزشی

محل انجام فرایند:

دانشکده:	گروه آموزشی:	بیمارستان:
----------	--------------	------------

مدت انجام فرایند:

تاریخ شروع:	تاریخ پایان:
-------------	--------------

نام همکاران و نوع و میزان مشارکت هر يك از ایشان در فعالیت مورد نظر را ذکر نمایید. (اولین نفر به عنوان نماینده مجریان محسوب می شود – ردیف قابل افزایش است)

ردیف	نام و نام خانوادگی	موقعیت دانشگاهی (هیأت علمی/کارشناس/دانشجو)	نوع همکاری (صاحب)	درصد مشارکت	امضا
------	--------------------	--	-------------------	-------------	------

		اصلی/صاحب/همک (ار)			
		صاحب اصلی فرایند			1
		صاحب اصلی فرایند			2
					3
					4
	مجموع 100%				

اینجانب به عنوان نماینده صاحبان فرایند، صحت کلیه مندرجات این فرم از جمله چک لیستهای خودارزیابی را تأیید میکنم. نام و نام خانوادگی: امضا: تاریخ:

هدف کلی:

اهداف ویژه / اهداف اختصاصی:

بیان مسئله (ضرورت انجام و اهمیت اهداف انتخابی را ذکر کنید):

مرور تجربیات و شواهد خارجی (با ذکر رفرانس):

¹ حداکثر دو نفر از صاحبان فرایند می توانند به عنوان صاحب فرایند اصلی معرفی شوند. در صورتی که بیش از این تعداد صاحب اصلی فرایند در فرم گنجانده شوند به ترتیب قرار گرفتن در متن، دو نفر اول به عنوان صاحبان اصلی تعیین می شوند.

مرور تجربیات و شواهد داخلی (در این بخش سوابق اجرایی این نوآوری در دانشگاه و کشور به طور کامل ذکر و رفرانس ذکر شود):

شرح مختصری از فعالیت صورت گرفته را بنویسید (آماده سازی، چگونگی تجزیه و تحلیل موقعیت و تطبیق متدولوژی، اجرا و ارزشیابی را در این بخش بنویسید):

نتایج حاصل از این فعالیت و این که فعالیت ارائه شده چگونه موفق شده است به اهداف خود دست یابد را تشریح کنید:

اقدامات انجام شده برای تعامل با محیط (که در آن فعالیت نوآورانه به محیط معرفی شده است) را تشریح کنید:

شیوه های نقد فرایند انجام شده و نحوه به کارگیری نتایج آن در ارتقای کیفیت فرایند را تشریح کنید:

سطح نوآوری

- € در سطح گروه آموزشی برای اولین بار صورت گرفته است.
- € در سطح دانشکده برای اولین بار صورت گرفته است.
- € در سطح دانشگاه برای اولین بار صورت گرفته است.
- € در سطح کشور برای اولین بار صورت گرفته است.

لطفا قبل از ارسال فرایند، چک لیست های "رد سریع" و "معیارهای دانش پژوهی آموزشی" را که در صفحه بعد آمده است تکمیل کنید.

چک لیست خودارزیابی طرح های اتمام یافته دانش پژوهی آموزشی برای بررسی موارد رد سریع تنها در صورتی که پاسخ به همه سوالات زیر "خیر" باشد، می توانید مرحله بعدی خودارزیابی را انجام دهید:

ردیف	موضوع	پاسخ
1	فعالتهای خارج از حوزه آموزش اعضای هیات علمی یا یکی از ردههای فراگیران علوم پزشکی ²	☐ بلی ☐ خیر
2	فعالتهای مرتبط با آموزش سلامت عمومی ³	☐ بلی ☐ خیر
3	فرایندی که در دورههای گذشته به عنوان فرایند دانشگاهی یا کشوری شناسایی و مورد تقدیر قرار گرفتهاند	☐ بلی ☐ خیر
4	طرحهایی که صرفاً ماهیت نظریه پردازی دارند	☐ بلی ☐ خیر
5	پژوهشهای آموزشی که ماهیت تولید علم دارند و نه اصلاح روندهای آموزشی مستقر در دانشگاهها	☐ بلی ☐ خیر
6	فرایندهایی که از نظر تواتر و مدت اجرا یکی از شرایط زیر را دارند:	
6-1	در مورد فرایندهایی که اجرای مستمر دارند، مدت اجرای کمتر از شش ماه داشته باشند.	☐ بلی ☐ خیر
6-2	در مورد فرایندهایی که اجرای مکرر دارند حداقل دو بار انجام نشده باشند.	☐ بلی ☐ خیر
6-3	در مورد فرایندهایی که ماهیتاً اجرای یک باره دارند ولی تاثیر مستمر دارند مانند برنامههای آموزشی یا سندهای سیاست گذاری، مصوب مرجع ذی صلاح نشده باشند.	☐ بلی ☐ خیر

چک لیست خودارزیابی طرح های اتمام یافته دانش پژوهی آموزشی برای بررسی معیارهای ارزیابی معیارهای دانش پژوهی تنها در صورتی که پاسخ به همه سوالات زیر "بلی" باشد، میتوانید فرایند خود را برای بررسی در جشنواره شهید مطهری ارسال کنید:

ردیف	موضوع	پاسخ
1	هدف مشخص و روشن دارد.	☐ بلی ☐ خیر
2	برای انجام فرایند مرور بر متون انجام شده است.	☐ بلی ☐ خیر
3	از روش مندی مناسب و منطبق با اهداف استفاده شده است.	☐ بلی ☐ خیر
4	اهداف مورد نظر به دست آمده اند.	☐ بلی ☐ خیر

² undergraduate, postgraduate and CME/CPD

³ Public education

5	فرایند به شکل مناسبی در اختیار دیگران قرار گرفته است.	☐ بلي ☐ خير
6	فرایند مورد نقد توسط مجریان قرار گرفته است.	☐ بلي ☐ خير

اینجانب صحت مندرجات این فرم از جمله چک لیست های خودارزیابی را تأیید میکنم.

امضا:

تاریخ: