

فرم شماره 1
ویژگی های دوره آموزشی

English Title of the Course :		
		عنوان دوره :
<input type="checkbox"/> فنی مهندسی <input type="checkbox"/> کشاورزی / دامپزشکی <input type="checkbox"/> پزشکی	<input type="checkbox"/> علوم انسانی <input type="checkbox"/> هنر سایر :	زمینه
<input type="checkbox"/> پیشرفته	<input type="checkbox"/> متوسط	سطح دوره :
		پیش نیازهای دوره
		ویژگی های مخاطبین دوره (فراگیران) مدرک تحصیلی / رشته : رشته تحصیلی : شرایط سنی : تجارب علمی و عملی : سایر شرایط :
		اهداف دوره
		کلی :
		جزئی :
		رفتاری :

<p>سرفصل مطالب دوره</p>	<p>نظری : عملی :</p>
<p>منابع آموزشی دوره (فارسی و انگلیسی)</p>	
<p>ویژگی های مدرس دوره</p>	<p>مدرک تحصیلی / رشته : سابقه و موضوع تدریس : تجارب علمی و عملی : سایر شرایط :</p>
<p>شیوه اجرای دوره آموزشی:</p>	<p>حضورى <input type="checkbox"/> نیمه حضورى <input type="checkbox"/> مجازى <input type="checkbox"/></p>
<p>روش ارائه دوره :</p>	<p>سخنرانی <input type="checkbox"/> پروژهای <input type="checkbox"/> مباحثه‌ای <input type="checkbox"/> پژوهش گروهی <input type="checkbox"/> تمرین و تکرار <input type="checkbox"/> مطالعه موردی <input type="checkbox"/> عملیات کارگاهی <input type="checkbox"/> عملیات آزمایشگاهی <input type="checkbox"/> سایر ...</p>
<p>تجهیزات مورد نیاز:</p>	
<p>وسایل کمک آموزشی</p>	<p>ویدئو پروژکتور <input type="checkbox"/> پرده نمایش <input type="checkbox"/> تخته سفید <input type="checkbox"/> رایانه برای مدرس <input type="checkbox"/> یک دستگاه رایانه برای هر دانشپذیر <input type="checkbox"/> یک دستگاه رایانه برای هر دونفر دانشپذیر <input type="checkbox"/> سایر (لطفاً نام ببرید) ... <input type="checkbox"/></p>

<p><input type="checkbox"/> کار کارگاهی یا آزمایشگاهی</p> <p><input type="checkbox"/> آزمون شناسایی (عیب یابی، رفع عیب)</p> <p><input type="checkbox"/> تولید نمونه کار (انواع دست ساخته ها)</p> <p><input type="checkbox"/> مشاهده رفتار (مسئولیت پذیری، رعایت اخلاق حرفه ای ...)</p> <p><input type="checkbox"/> گزارش فعالیت های تحقیقاتی</p> <p><input type="checkbox"/> سایر:.....</p>	<p>روش سنجش و ارزشیابی دانش پذیر</p> <p><input type="checkbox"/> آزمون کتبی</p> <p><input type="checkbox"/> ارائه کار عملی یا پروژه</p> <p><input type="checkbox"/> انجام کار در محیط های شبیه سازی شده</p> <p><input type="checkbox"/> پرسش های عینی و انشایی</p> <p><input type="checkbox"/> ارائه مقالات و طرح ها</p> <p><input type="checkbox"/> پرسشهای شفاهی</p>
	<p>شرایط اخذ گواهینامه</p> <p><input type="checkbox"/> کسب حداقل از آزمون کتبی</p> <p><input type="checkbox"/> کسب حداقل در آزمون عملی</p> <p><input type="checkbox"/> ارائه پروژه</p>

تاریخ و امضاء

نام و نام خانوادگی رییس آموزشکده / دانشکده :