بسمه تعالی

فرم ارزیابی برنامه های مجازی آموزش مداوم از دیدگاه داوران

|  |  |
| --- | --- |
| **عنوان برنامه:** | **شناسه برنامه**: |
| **مرکز مجری:** دانشگاه علوم پزشکی کاشان |  |
|  |  |
| **شاخص های ارزیابی**: |  |
| **1-معیار فرهنگی رعایت شده است** | بلی 🗆 | خیر🗆 |
| (با توجه به ضوابط اسلامی حقوقی و اخلاقی مطابق با ارزشهای ملی و ضوابط قانونی مصوب جمهوری اسلامی ایران) |
|  |  |  |
| **2-عناصر آموزشی برنامه مورد تائید است؟** | بلی 🗆 | خیر🗆 |
| ( اهداف/ محتوا/ شیوه/ ارزشیابی) |  |  |
|  |  |  |
| 3**- معیارهای هنری – تکنولوژی لحاظ شده است** | بلی 🗆 | خیر🗆 |
| تناسب و مطلوبیت کیفیت گفتار و موسیقی و تصاویر متحرک و بهره­گیری از سبک های مناسب با اهداف و محتوای برنامه  |
|  |  |  |
| **4- نوع رسانه استفاده شده متناسب با برنامه است؟** | بلی 🗆 | خیر🗆 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **5- برنامه طراحی شده قابلیت ارائه دارد**؟ | بلی 🗆 | خیر🗆 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **6- ساعت مفید برنامه:** |  |  |
|  |  |  |
| نام و نام خانوادگی ارزیابان: | کد ملی: | دانشگاه محل خدمت: | امضاء: |