**گزارش وضعیت گروه‌های آموزشی علوم پایه پزشکی و بهداشت**

دانشگاه علوم پزشکی ................... دانشکده ..................... گروه آموزشی ....................... بخش .................... تاریخ بازدید .................................... .

تعداد اعضای هیئت علمی موجود:

استاد ..................... دانشیار ..................... استادیار ..................... مربی ..................... سایر موارد .....................

تعداد کادر تخصصی غیر هئیت علمی:

کارشناس ارشد ..................... کارشناس ..................... کاردان ..................... سایر موارد .....................

مشخصات اعضای هیئت علمی:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **نام و نام خانوادگی** | **مرتبه علمی** | **آخرین مدرک تحصیلی با ذکر**  **رشته، محل و سال اخذ آن** | **وضعیت استخدامی** | **تعداد واحد تدریس شده در دو ترم گذشته** | | | |
| **کاردانی** | **کارشناسی** | **کارشناسی ارشد** | **دکتری حرفه ای** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

* فهرست مقالات و نشریات اعضای گروه در ده سال اخیر (در مجلات داخل و بین المللی با ذکر نام نشریه):
* شرکت در کنگره‌های بین المللی توسط اعضا گروه با ذکر نام و مورد در 2 سال گذشته:
* استفاده از فرصت‌های مطالعاتی توسط اعضای گروه در 5 سال گذشته:
* اساتیدی که پایان نامه با دانشجویان دارند (با ذکر نام و تعداد):
* تعداد پروژه‌های تحقیقاتی (مصوب شورای پژوهشی دانشگاه) به پایان رسیده در سه سال گذشته:
* تعداد پروژه‌های جاری مصوب شورای پژوهشی دانشگاه پایان رسیده در سه سال گذشته:
* چگونگی ارتباط با مراکز تحقیقاتی دیگر، داخلی-بین المللی:
* کیفیت پایان نامه‌ها با در نظر گرفتن شاخص هایی از جمله موضوع و محتوا و روش مطالعه و نحوه تدوین:

خوب 🗆 متوسط 🗆 ضعیف🗆

* نظر دانشجویان دوره دکترای عمومی و رشتههای وابسته در مورد آموزش و پژوهش:
* هیئت اعزامی با ادامه دوره دکترای حرفه ای🗆 کارشناسی ارشد🗆 کارشناسی🗆 کاردانی🗆 دانشگاه مربوطه: موافقت دارد🗆 موافقت ندارد🗆
* انتشار مقاله در مجلات معتبر علمی در سه سال اخیر (نشریات معتبر داخلی و خارجی)

.................13 داخلی🗆 خارجی🗆

.................13 داخلی🗆 خارجی🗆

.................13 داخلی🗆 خارجی🗆

.................13 داخلی🗆 خارجی🗆

* تعداد دفعات برگزاری امتحان جامع علوم پایه و پره انترنی و میزان قبولی آنها و معدل نمرات آنها:
* نظر گروه ارزشیابی در این ارتباط- آیا مردودی داشته؟ چند درصد؟
* امکانات فیزیکی

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **دارد** | **ندارد** | **تعداد** | **مطلوب** | **نامطلوب** |
| کلاس درس |  |  |  |  |  |
| سالن کنفرانس |  |  |  |  |  |
| آمفی تئاتر |  |  |  |  |  |
| کتابخانه |  |  |  |  |  |
| اطاق اساتید |  |  |  |  |  |

* موارد متفرقه با توضیح:
* امکانات کمک آموزشی:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **دارد** | **ندارد** | **تعداد** |
| **پروژکتور** |  |  |  |
| **اورهد** |  |  |  |
| **تلویزیون و ویدیو** |  |  |  |
| **تکثیر و انتشارات** |  |  |  |
| **کامپیوتر** |  |  |  |
| **کتابخانه مرجع** |  |  |  |
| **اطاق اسلاید** |  |  |  |
| **کارگاه تعمیرات داخل گروه** |  |  |  |

* سمینارها و کلاس‌ها:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **برگزار می شود** | **برگزار نمی شود** | **خوب** | **متوسط** | **ضعیف** |
| **سمینار علمی** |  |  |  |  |  |
| **کلاسهای درس نظری** |  |  |  |  |  |
| **کلاسهای درس عملی** |  |  |  |  |  |

* تجهیزات:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **دارد** | **ندارد** | **تعداد** | **کافی** | **ناکافی** |
| **آزمایشگاه اختصاصی** |  |  |  |  |  |
| **تجهیزات ثابت** |  |  |  |  |  |
| **تجهیزات غیر ثابت** |  |  |  |  |  |
| **مواد لازم مصرفی** |  |  |  |  |  |
| **آزمایشگاه تحقیقاتی** |  |  |  |  |  |
| **تجهیزات تحقیقاتی** |  |  |  |  |  |

گزارش بازدید از گروه آموزشی ............................................. دانشگاه ..................................................

مشخصات گزارش دهنده:

نام: .......................................... نام خانوادگی: .......................................... مرتبه علمی: .......................................... دانشگاه: ..........................................

1. وضعیت گروه مورد بازدید را از بعد آموزشی چگونه ارزیابی می نمائید؟
2. وضعیت گروه مورد بازدید را از بعد پژوهشی چگونه ارزیابی می نمائید؟
3. سه مورد از مهمترین مشکلات گروه را نام ببرید؟
4. وضعیت اعضاء هیات علمی گروه را از لحاظ تعداد، مرتبه علمی، وضعیت حضور و اهتمام در حضور تمام وقت و انجام وظایف دانشگاهی چگونه ارزیابی می کنید؟
5. حداقل سه پیشنهاد جهت ارتقاء وضعیت گروه از لحاظ مسایل آموزشی و پژوهشی را مطرح فرمائید؟

امضاء

بسمه تعالی

**فرم ارزشیابی گروههای آموزشی علوم پایه پزشکی و بهداشت**

(جهت تاسیس رشته)

بخش اول: اطلاعات مربوط به گروه آموزشی:

دانشگاه علوم پزشکی: دانشکده: گروه آموزشی:

رشته تحصیلی مورد درخواست: مقطع تحصیلی: تاریخ ارزشیابی:

1. کادر هیئت علمی گروه آموزشی:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **نام و نام خانوادگی** | **درجه علمی** | **آخرین مدرک تحصیلی با ذکر رشته، محل و سال اخذ آن** | **وضعیت استخدامی،(رسمی، طرحی، قراردادی، پیمانی و حق التدریس)** | **نحوه ارائه خدمات(تمام وقت، نیمه وقت، ...)** |
|  |  |  |  |  |  |

1. گروههای آموزشی پشتیبانی کننده با ذکر تعداد🗆 اعضای هئیت علمی:

نام گروه استاد🗆 دانشیار🗆 استادیار🗆 مربی🗆

1-2-

2-2-

3-2-

4-2-

5-2-

1. کادر آموزشی و پژوهشی غیر هئیت علمی گروه:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **نام و نام خانوادگی** | **آخرین مدرک تحصیلی با ذکر رشته، محل و سال اخذ آن** | **وضعیت استخدامی،(رسمی، طرحی، قراردادی، پیمانی و حق التدریس)** | **نحوه ارائه خدمات(تمام وقت، نیمه وقت، ...)** |
|  |  |  |  |  |

1. فضای آموزشی گروه:

1-4-تعداد کلاسهای درس

2-4-سالن کنفرانس

3-4-کتابخانه

1. امکانات آموزشی:

1-5-تعداد عناوین کتابهای تخصصی رشته مربوطه

2-5-تعداد عناوین مجلات داخلی و خارجی تخصصی

3-5-کامپیوتر، مدلاین، آن لاین و ...

4-5-وسایل سمعی بصری مانند پروزکتور و اسلاید، اورهد و .................

1. عناوین سمینارهای برگزار شده در طی یکسال گذشته:
2. فهرست انتشارات هئیت علمی گروه(در صورت امکان کپی مقالات ضمیمه شود).
3. امکانات پژوهشی:

1-8-تعداد آزمایشگاهها به تفکیک فعالیت های تحقیقاتی آنها

2-8-لیست وسایل و تجهیزات عمده آزمایشگاهی

3-8-حیوانخانه

1. تعداد دانشجویان پیشنهادی برای شروع دوره:
2. سوابق آموزشی و پژوهشی گروه در تربیت دانشجوی کارشناسی ارشد:

این قسمت توسط کارشناسان وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی تکمیل می گردد.

بخش دوم: نظرات کارشناسی

1. نواقص موجود و پیشنهادات جهت رفع آنها:
2. نظریه نهائی در مورد اعلام موافقت یا عدم موافقت با تاسیس رشته:

* تعداد ظرفیت پذیرش دانشجو:

1. مشخصات اعضاء هیئت ارزشیابی

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **ردیف** | **نام و نام خانوادگی** | **درجه علمی دانشگاهی** | **آخرین مدرک تحصیلی با ذکر رشته** | **امضاء** |
|  |  |  |  |  |