



E
D
C
مرکز مطالعات توسعه آموزش علوم پزشکی
Educational Development Center

بسمه‌ای تعالی

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی رفسنجان

معاونت آموزشی

مرکز مطالعات و توسعه‌ی آموزش علوم پزشکی



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی رفسنجان

فرم بازنگری سرفصل دروس نظری - عملی

استاد گرامی، با توجه به لزوم تربیت دانشجویان متعهد، متخصص و پاسخگو به نیازهای سلامت جامعه، بازنگری کوریکولوم دروس رشته های علوم پزشکی در وزارت بهداشت بعنوان یکی از اهداف بسته آموزش پاسخگو طرح تحول و نوآوری در آموزش ابلاغ گردیده است و بر این اساس تمامی گروه های آموزشی ملزم به بازنگری کوریکولوم ها شده اند. بر این اساس، خواهشمند است با توجه به اختیارات وزارتی برای بازنگری حداکثر ۲۰٪ سرفصل ابلاغی، ضمن بررسی سرفصل درسی مصوب وزارتی، نظرات و پیشنهادات خود را در قالب فرم ذیل مرقوم نموده و پس از بررسی در گروه آموزشی مربوطه، با امضا مدیر محترم گروه و صورتجلسه گروه به دفتر توسعه آموزش تحویل فرمایید. حضور مسئول محترم دفتر توسعه آموزش دانشکده در جلسات بازنگری کوریکولوم ضروری می باشد.

نام درس : دانشکده: گروه آموزشی:

تعداد واحد (تئوری/عملی): رشته : مقطع:

ردیف	آیتم	كاملا	نسبتا	توضیحات
۱	تعداد واحد درسی با حجم مطالب تناسب دارد.			
۲	تعداد واحد نظری با عملی تناسب دارد.			
۳	تعداد واحد و محتوای دروس پیش نیاز متناسب است.			
۴	هدف کلی درس جامع و واضح است.			
۵	شرح درس متناسب با هدف کلی درس است.			
۶	رئوس مطالب با هدف کلی درس تناسب دارد.			
۷	رئوس مطالب با نیازهای شغلی دانشجو تناسب دارد.			
۸	روش تدریس واحد درسی (ذکر شده در سر فصل) با رئوس مطالب تناسب دارد.			
۹	شیوه ارزشیابی (ذکر شده در سر فصل) با رئوس مطالب متناسب می باشد.			
۱۰	منبع یا منابع معرفی شده درس متناسب و جدید است.			
۱۱	عناوین موضوعاتی که بر اساس نیاز فعلی دانشجویان باید به سر فصل ها اضافه شده است.***			
۱۲	عناوین موضوعاتی که بر اساس عدم نیاز دانشجویان باید از سر فصل حذف شده است.***			

*** در صورت نیاز به برگه اضافی برای موارد ۱۱ و ۱۲ از برگه سفید با ذکر شماره آیتم استفاده فرمایید.

مسئول دفتر توسعه آموزش دانشکده :

امضاء:

مدیر گروه :

امضاء:

نام و نام خانوادگی استاد :

امضاء: