**به نام خدا**

**وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی**

**معاونت آموزشی**

**مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی**

فرايند دانشورانه/ دانش پژوهی

نام و نام خانوادگی درخواست کننده:   دانشکده محل خدمت:

شماره تلفن همراه:           شماره تلفن ثابت:       پست الکترونیک:

1. عنوان فارسي:
2. عنوان انگليسی:
3. حيطه نوآوري:
* **تدوین و بازنگری برنامه های آموزشی**
* **یاددهی و یادگیری**
* **ارزشیابی آموزشی (دانشجو، هیات علمی و برنامه)**
* **مدیریت و رهبری آموزشی**
* **یادگیری الکترونیکی**
* **طراحی وتولید محصولات آموزشی**
1. نام همكاران، نوع و ميزان مشاركت هر يك از ايشان در فعاليت مورد نظر را ذكر نماييد.(اولين نفر به عنوان نماينده مجريان محسوب می شود – ردیف قابل افزایش است).

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **امضاء** | **ميزان مشاركت** | **نوع همكاري** | **درجه دانشگاهي** | **سمت در اين فعاليت** | **نام و نام خانوادگي** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

1. محل انجام فعاليت:
2. گروه/رشته مقطع تحصيلي :
3. مدت زمان اجرا:

تاريخ شروع

 تاريخ پايان

1. هدف كلي:
2. اهداف اختصاصي:
3. بيان مساله(ضرورت انجام و اهميت اهداف انتخابي را ذكر كنيد):

 10- مرور تجربيات و شواهد خارجي (با ذكر رفرنس):

 11- مرور تجربيات و شواهد داخلي (در اين بخش سوابق اجرائي اين نوآوري در دانشگاه و كشور بطور كامل ذكر و رفرنس ذكر شود):

 12- شرح مختصري از فعاليت صورت گرفته را بنويسيد (آماده سازي، چگونگي تجزيه و تحليل موقعيت و تطبيق متدولوژي):

13- اجرا و ارزشيابي را در اين بخش بنويسيد:

 14- شرح مختصري از فعاليت صورت گرفته را به انگلیسی بنويسيد (آماده سازي، چگونگي تجزيه و تحليل موقعيت و تطبيق متدولوژي، اجرا و ارزشيابي را در اين بخش بنويسيد):

15- شيوه هاي تعامل با محيط كه در آن فعاليت نوآورانه به محيط معرفي شده و يا مورد نقد قرار گرفته را ذكر كنيد.

16- نتايج حاصل از اين فعاليت و اين كه فعاليت ارائه شده چگونه موفق شده است به اهداف خود دست يابد را بنويسيد**.**

17- سطح نوآوري

* **🗸در سطح گروه آموزشي براي اولين بارصورت گرفته است.**
* **🗸در سطح دانشكده براي اولين بارصورت گرفته است.**
* **🗸در سطح دانشگاه براي اولين بارصورت گرفته است.**
* **🗸در سطح كشور براي اولين بارصورت گرفته است.**

**18- فهرست منابع:**