به نام آنکه جان را فکرت آموخت

دانشگاه علوم پزشکی تهران

معاونت آموزشی

مرکز مطالعات و توسعه آموزش علوم پزشکی

پنجمین جشنواره دانشجویی توسعه آموزش

فرم ارسال ایده نوآورانه آموزشی

1. عنوان ایده نوآورانه:
2. حيطه­ جشنواره:

* برنامه­ریزی درسی
* برنامه­ریزی آموزشی
* روش­های یاددهی- یادگیری
* ارزشیابی برنامه
* ارزیابی دانشجو
* مدیریت و رهبری آموزشی
* راهنمایی و مشاوره دانشجویان
* یادگیری الکترونیک و شبیه­سازی آموزشی و بازی وارسازی
* طراحی و تولید محصولات آموزشی

1. دانشکده:
2. در صورتی­که از دانشگاه­های کلان منطقه 10 می­باشید؛ نام دانشگاه قید شود.
3. ایده ارسالی در حوزه بسته­های طرح تحول و نوآوری در آموزش علوم پزشکی است؟

بلی  خیر

* در صورت پاسخ مثبت، ذکر شود در چه بسته طرح تحول و نوآوری در آموزش علوم پزشکی قرار دارد؟

1. نام مجری/ مجریان و همكاران، نوع و ميزان مشاركت هر يك از ايشان در فعاليت مورد نظر را ذكر نماييد. درج امضای تمامی افراد الزامیست.

با توجه به دستورالعمل کمیته دانشجویی وزارت بهداشت، مجری و همکاران می­بایست دانشجو باشند. حضور استاد به عنوان همکار طرح بلامانع است. (ابتدا نام مجری/ مجریان و سپس همکاران درج شود. ردیف قابل افزایش است.)

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

1. شماره موبایل و آدرس پست الکترونیک مجری جهت ارتباط:(لطفا در درج صحیح شماره تلفن و ایمیل خود جهت سهولت در برقراری ارتباط دقت فرمایید.)

**توجه: تعداد کلمات بخش­های 8 تا 14، حداکثر تا 2000 کلمه خواهد بود.**

1. نیاز آموزشی مورد نظر و اهداف کاربردی(تبیین مشکل موجود و اهداف پیش­رو)
2. مرور شواهد مرتبط (ضرورت انجام و بررسی سایر مطالعات مشابه را با ذکر رفرنس درج كنيد.)
3. نوآوری ایده در بستر آموزشی مورد نظر (به چه دلیل ایده را نوآورانه می­دانید؟)
4. گروه مخاطب (کلیه ذی­نفعانی که از اجرای ایده تاثیر می­پذیرند.)
5. فرایند اجرای ایده:
6. فرایند ارزشیابی میزان اثربخشی ایده:
7. چشم­انداز نهایی ایده:
8. منابع (رفرنس­دهی بر طبق سیستم ونکوور)