|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **فرم شماره2**  بسمه تعالي  **پيش نويس دفترچه برنامه درسي جهت تصويب** | | | | | | | | | |
| **نام دفترچه برنامه درسي** |  | | | | | | | | |
| **نام و نام خانوادگي مشاوران**  **برنامه درسي** | تخصص و رشته تحصيلي مشاور | | مقطع تحصيلي | شماره تماس مستقيم | | شماره همراه | | سمت در واحد دانشگاهي | |
|  |  | |  |  | |  | |  | |
|  |  | |  |  | |  | |  | |
|  |  | |  |  | |  | |  | |
|  |  | |  |  | |  | |  | |
|  |  | |  |  | |  | |  | |
| **مقدمه:( حداقل در 15-10 خط)**  **................................................................................................................................................................................**  **................................................................................................................................................................................**  **................................................................................................................................................................................**  **................................................................................................................................................................................**  **.................................................................................................................................................................................**  **.................................................................................................................................................................................**  **.................................................................................................................................................................................**  **................................................................................................................................................................................**  **................................................................................................................................................................................**  **................................................................................................................................................................................** | | | | | | | | | |
| **اهداف دوره آموزشي** | | **اهداف كلي :** | | | | | | | |
| **اهداف جزئي:**  **-**  **-**  **-**  **-**  **-** | | | | | | | |
| **شرايط شركت كنندگان** | | **-**  **-**  **-** | | | | | | | |
| **معيارهاي ارزشيابي از دوره**  **(در انتهاي دوره چگونه ارزشيابي از شركت كنندگان و كارگاه صورت مي گيرد)** | | **ارزشيابي از عملكرد شركت كنندگان:**  **-**  **-**  **-** | | | | | | | |
| **ارزشيابي از كيفيت برگزاري كارگاه:**  **-**  **-** | | | | | | | |
| **مدت دوره : (مضربي از 8 باشد)** | |  | | | | | | | |
| **عناوين و سرفصل هاي دوره آموزشي** | | **عنوان بخش اول** | **-** | | | | | | |
| **زير مجموعه هاي بخش اول** | **-**  **-**  **-**  **-**  **-** | | | | | | |
| **عنوان بخش دوم** | **-** | | | | | | |
| **زير مجموعه هاي بخش دوم** | **-**  **-**  **-**  **-**  **-** | | | | | | |
| **عنوان بخش سوم** | **-** | | | | | | |
| **زير مجموعه هاي بخش سوم** | **-**  **-**  **-**  **-**  **-** | | | | | | |
| **عنوان بخش چهارم** |  | | | | | | |
| **زير مجموعه هاي بخش چهارم** | **-**  **-**  **-**  **-**  **-** | | | | | | |
| **عنوان بخش پنجم** |  | | | | | | |
|  | | **زير مجموعه هاي بخش پنجم** | **-**  **-**  **-**  **-**  **-** | | | | | | |
| **عنوان بخش ششم** |  | | | | | | |
| **زير مجموعه هاي بخش ششم** | **-**  **-**  **-**  **-**  **-** | | | | | | |
| **فهرست منابع** | | **نام و نام خانوادگي مولف** | **نام اثر** | | **انتشارات** | | **سال نشر** | | |
|  |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | | |
|  |  | |  | |  | | |
| **نام و نام خانوادگي مسئول پيگيري دفترچه فوق** | | **شماره تماس مستقيم** | **شماره تماس همراه** | | **سمت در واحد دانشگاهي** | | **توضيحات** | | **امضاء و درج تاريخ** |
|  | |  |  | |  | |  | |  |

* درج مشخصات كليه موارد خواسته شده در فرم ضروري بوده و كليه ستون ها حتماً تكميل گردد.
* درج شماره تماس و مشخصات فرد مسئولي كه بتوان درصورت نياز و جهت پاسخگويي و رفع شبهات با وي تماس حاصل نمود الزامي است